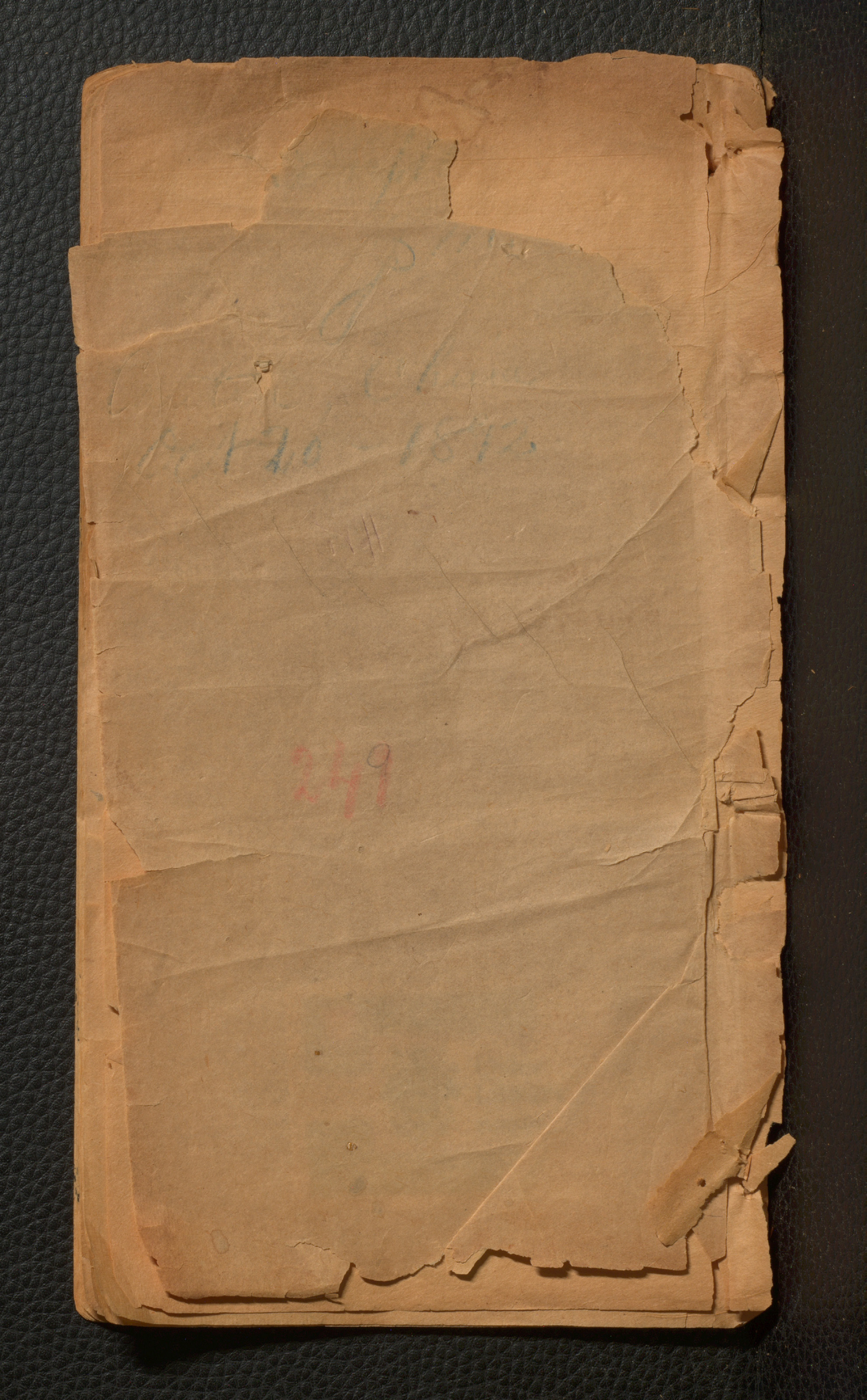
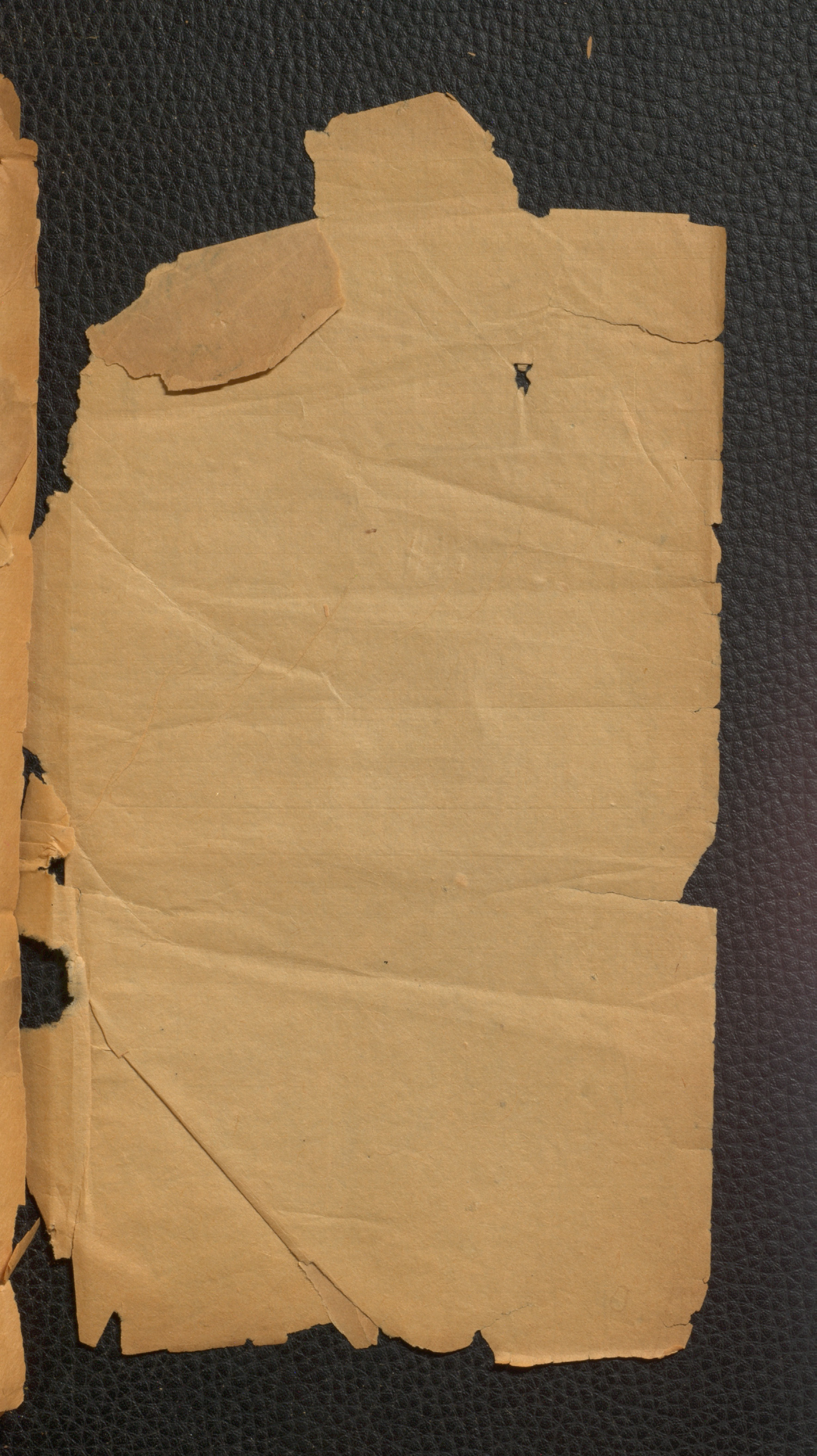
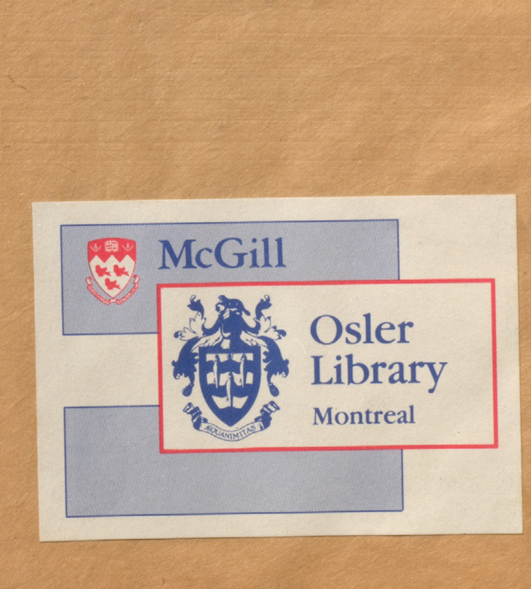
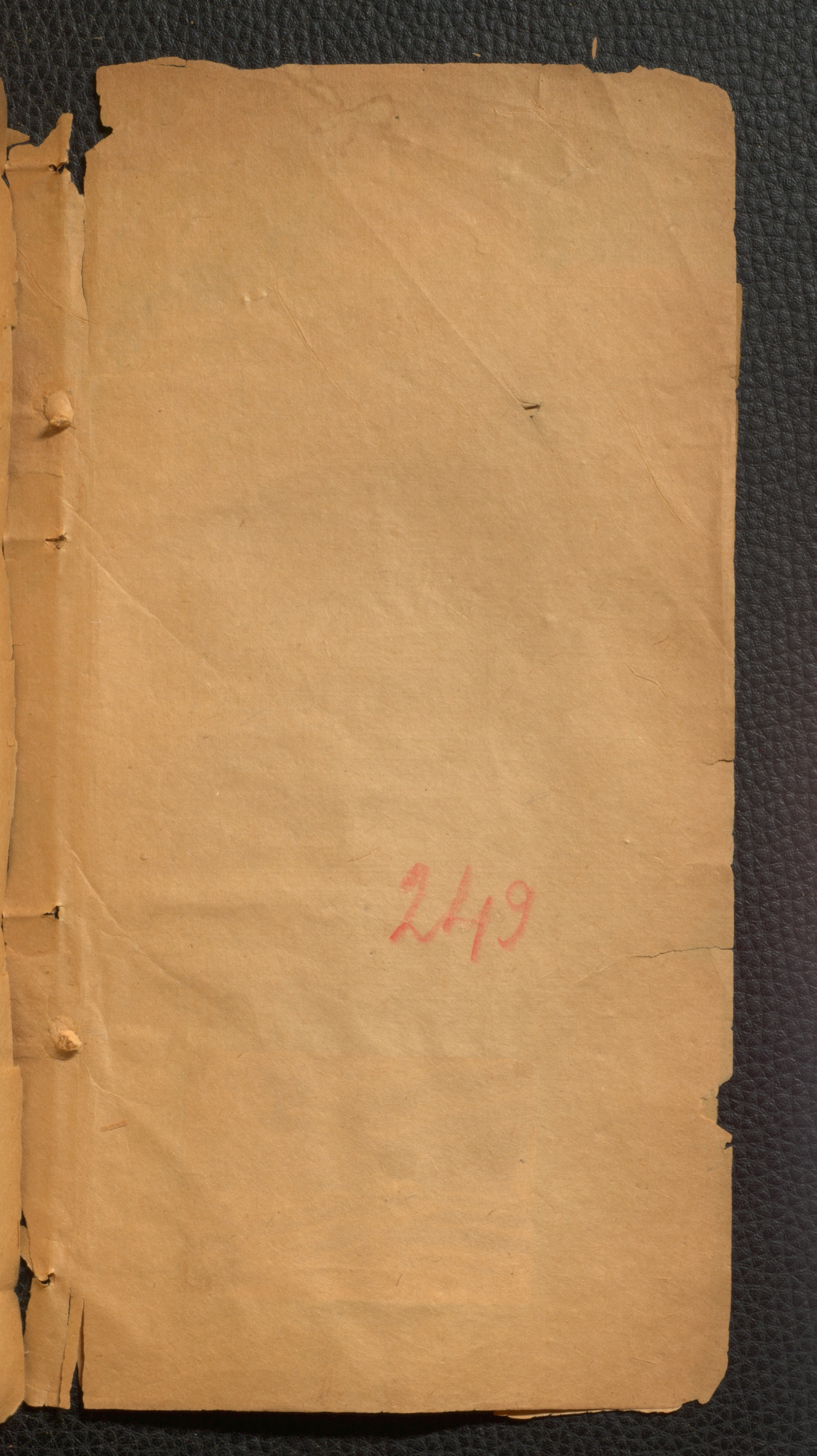
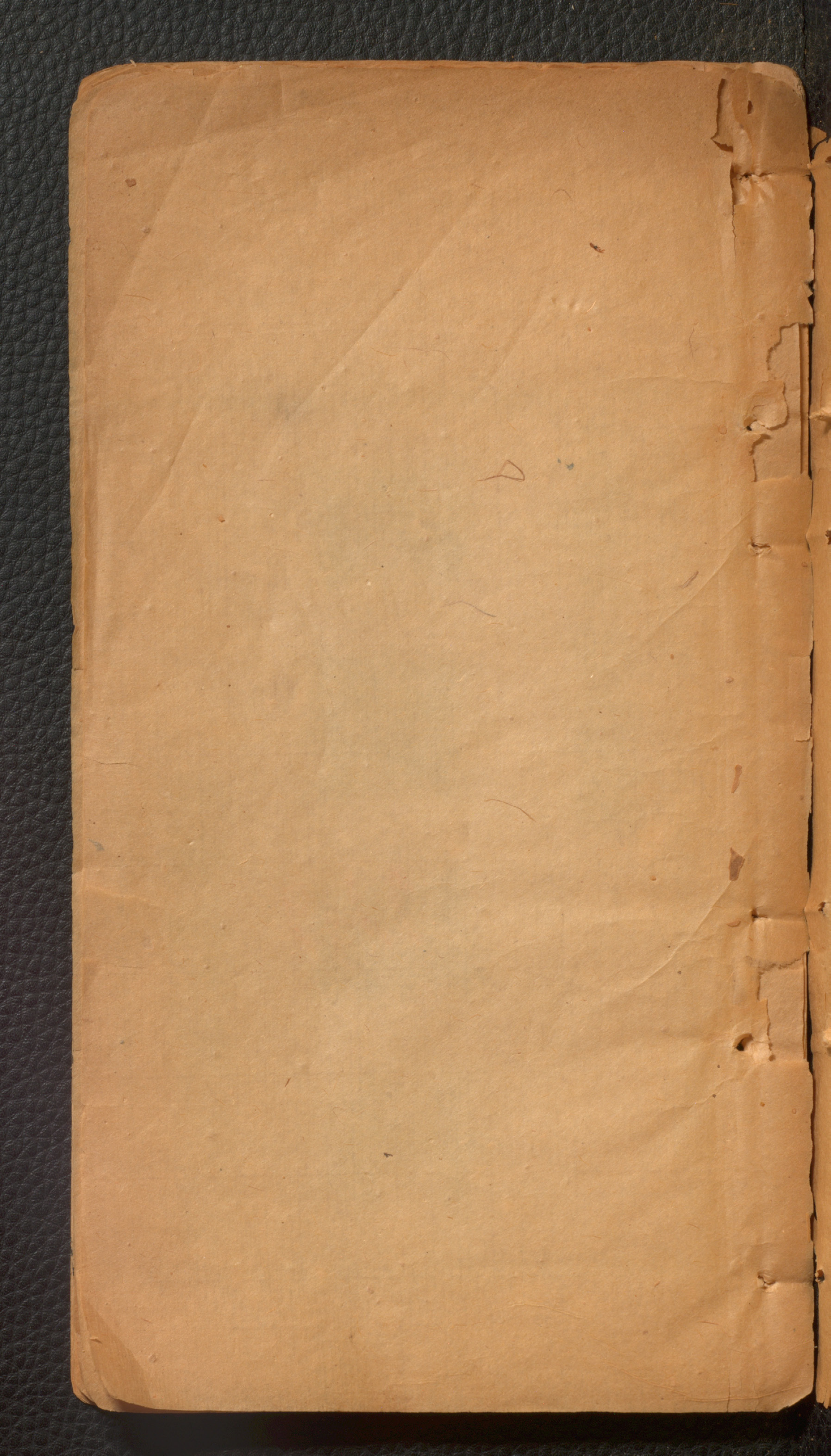
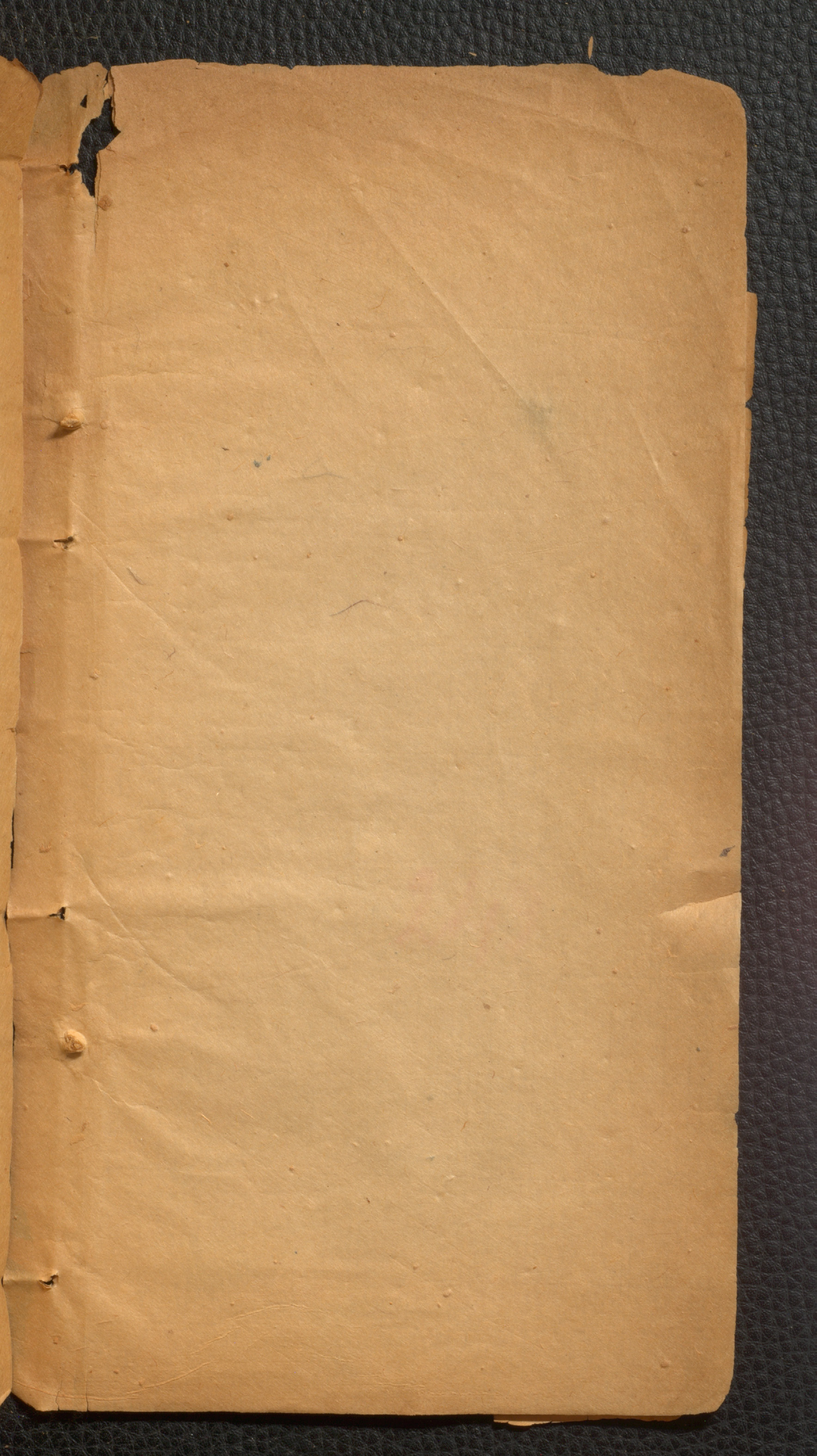




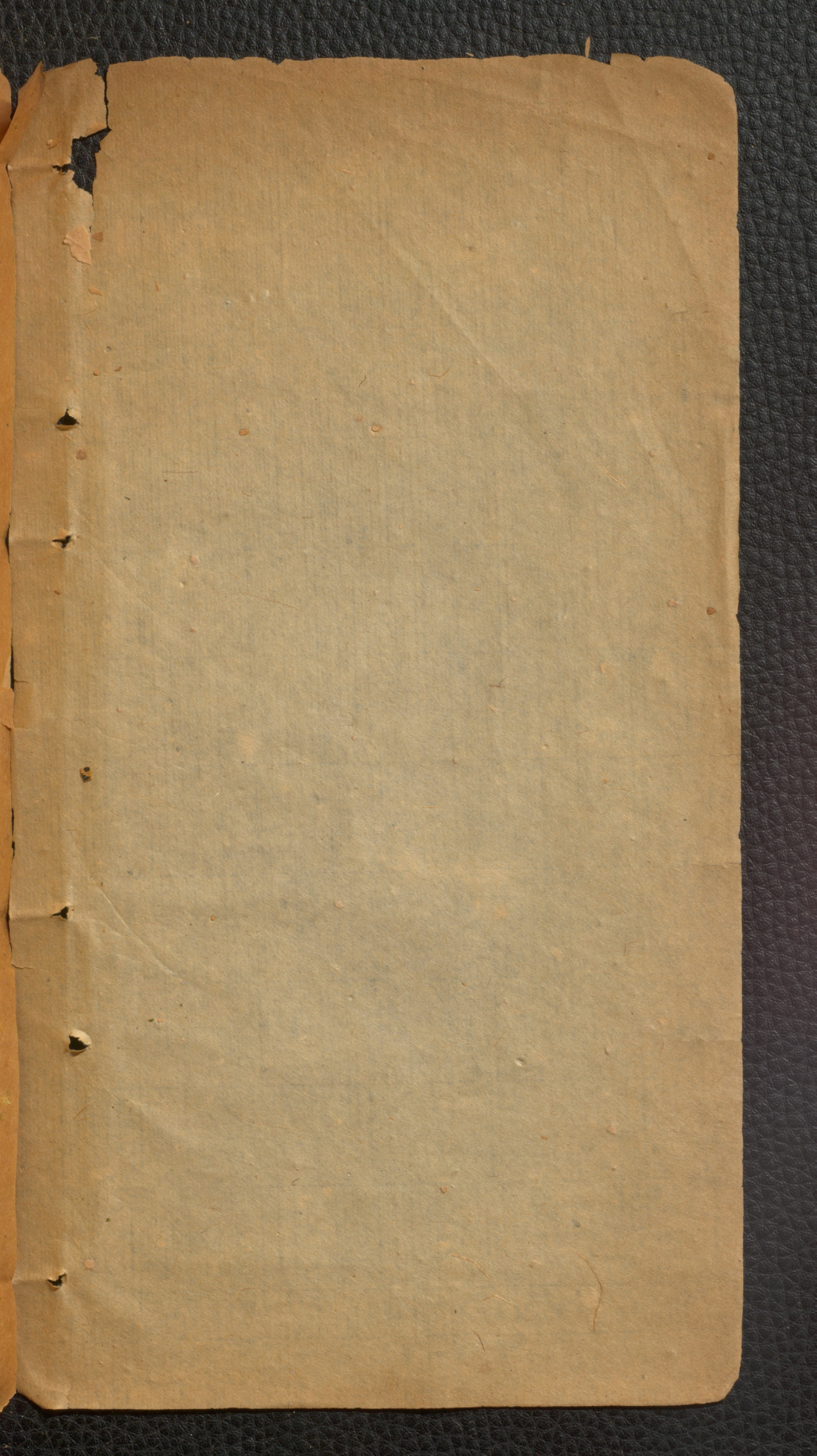

McGill
Osler
Library
Montreal
ÆQUANIMITAS







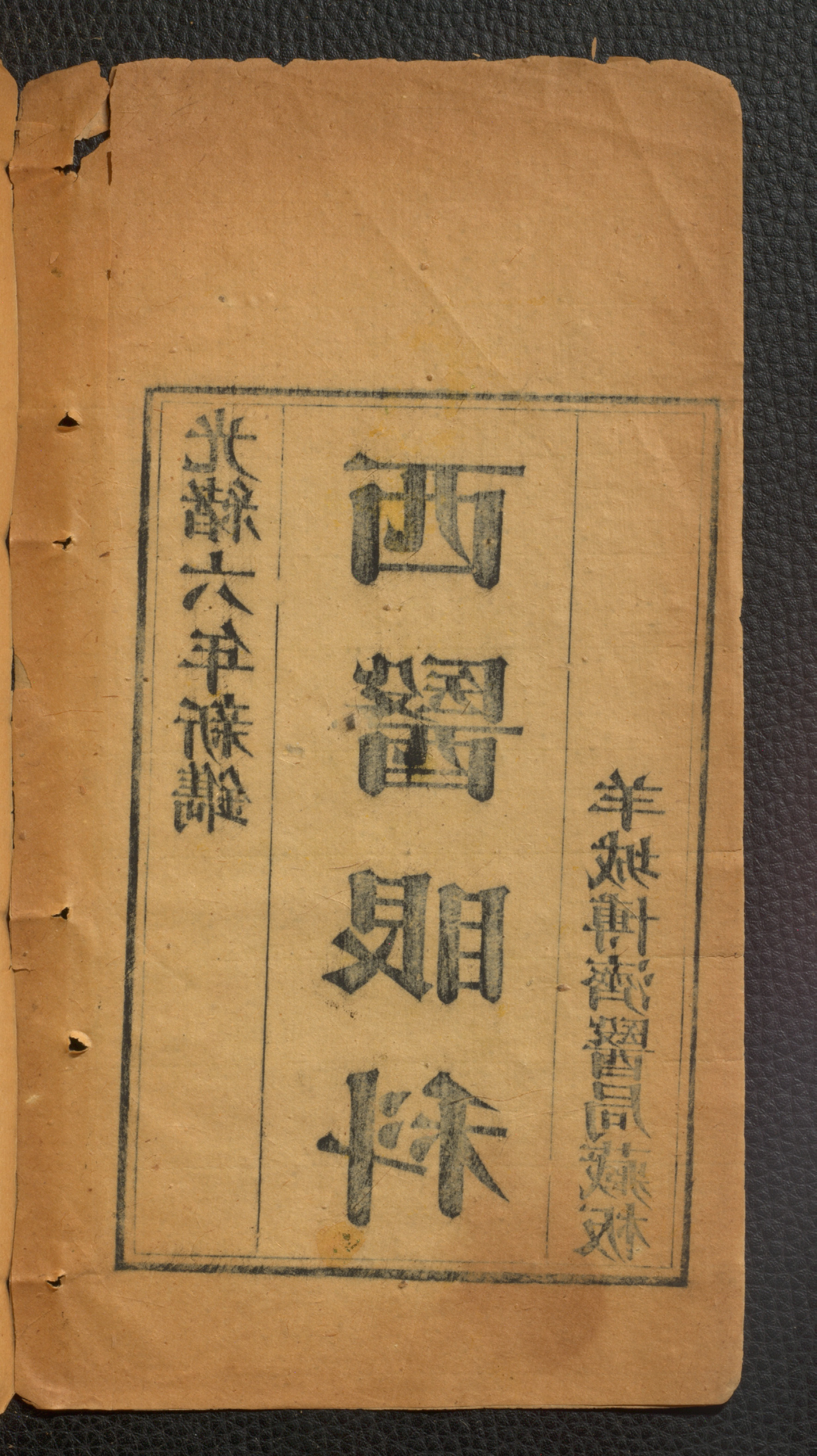




光緒六年新鐫

西醫眼科

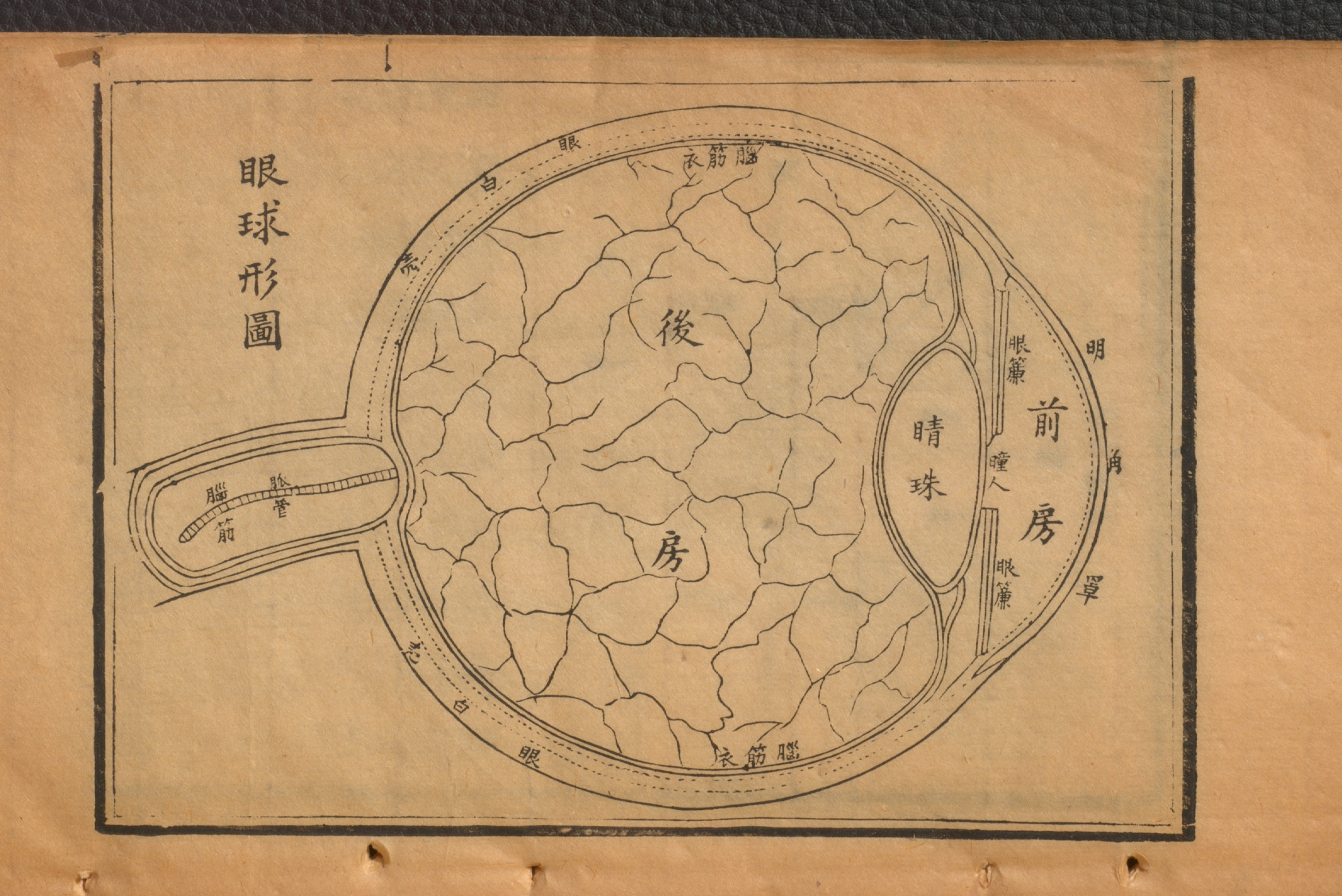
羊城博濟醫局藏板



光緒六年新鐫

西醫眼科

羊城博濟醫局藏板



眼球形圖





用右眼看

竪

上外　上裏

外中上　裏中上

橫

外中下　裏中下

下外　下裏

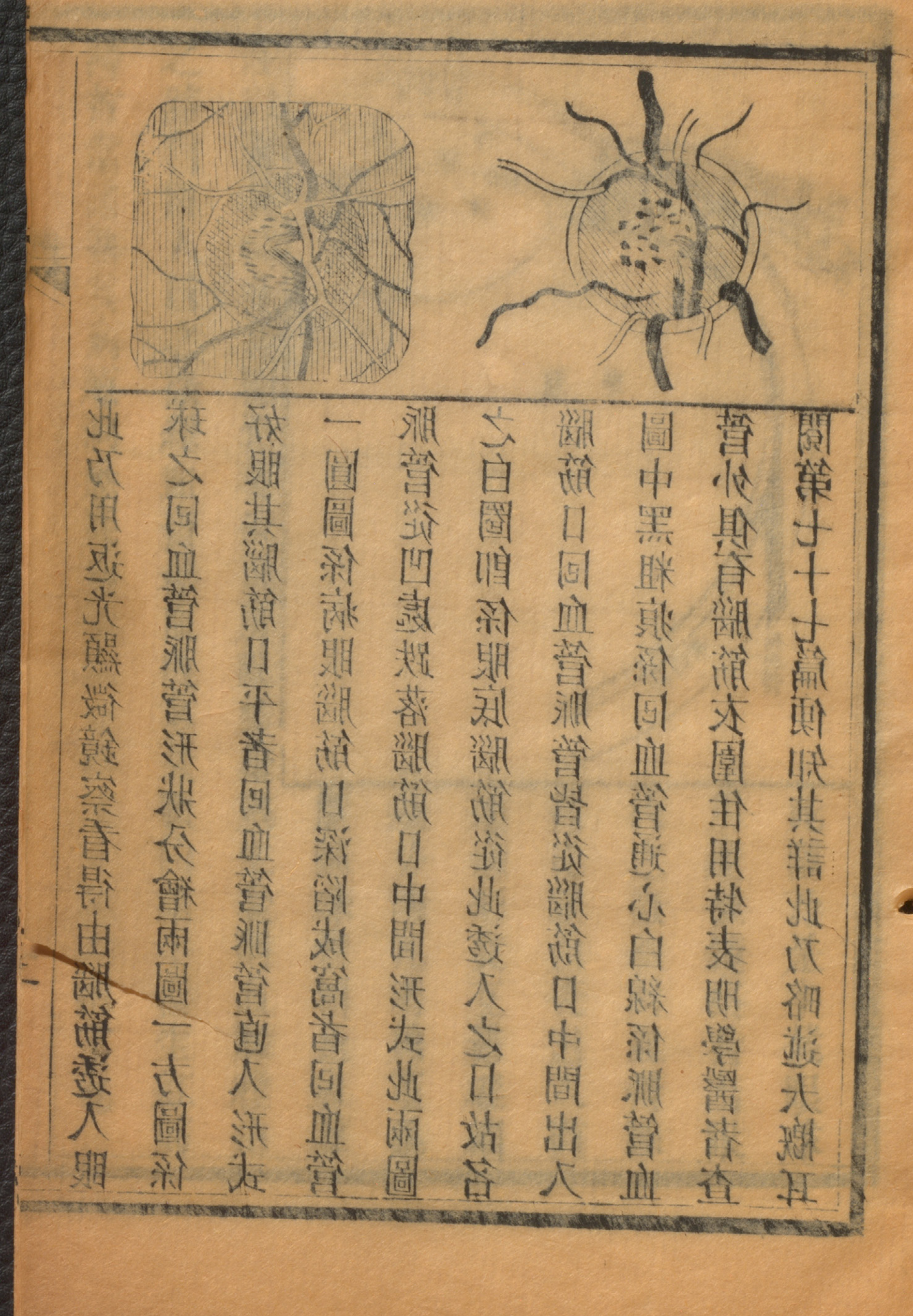
用黑漆板長四尺濶四尺以白粉間成八瓣將板掛起令病者注目正中處醫士用全身漆黑竹板一片竹尾塗白將竹尾逐瓣指問病者能否見其白色抑或在某瓣見某瓣不見便知腦筋衣上下左右何處失功用矣詳見第十五篇

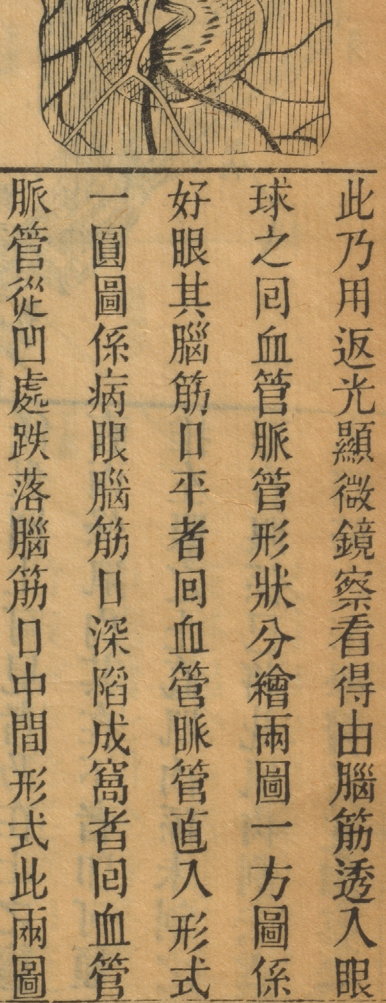


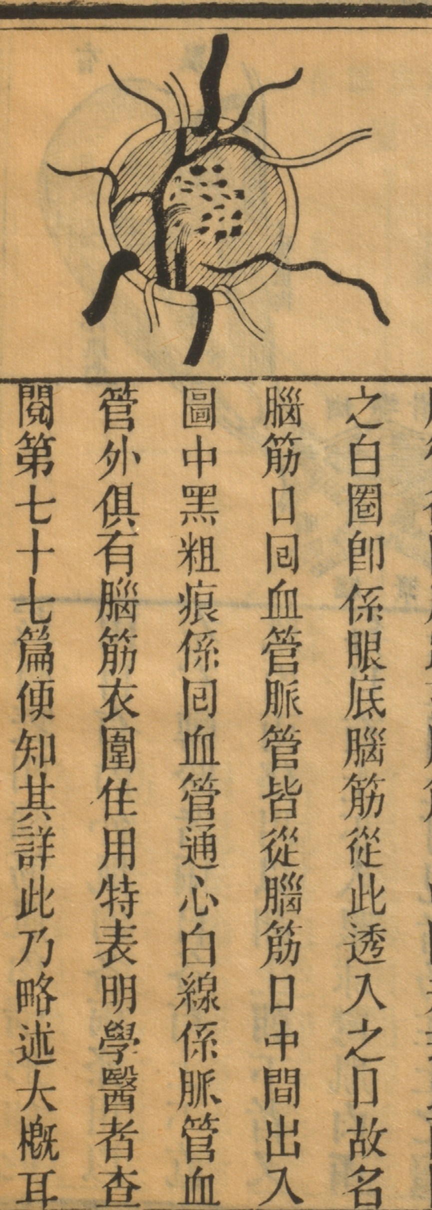
茲圖表明腦筋肌肉情形如此兩目有內外肌肉各兩條用以左右轉盼者兩目各有上下直肌肉兩條用以朝上朝下者又每目有上下入眼球彎肌肉兩條但圖上可見者乃在上之彎直兩條肌肉其在下者卽可類推左眼之上直肌肉係未割之形右眼係已將此肌肉割去露出腦筋之形學醫者宜細察焉



茲圖表明腦筋肌肉情形如此兩目有內外肌肉各兩條用以左右轉眼者兩目各有上下直肌肉兩條用以朝上朝下者又每目有上下入眼珠彎肌肉兩條但圖上可見者乃在上之彎直兩條肌肉其在下者向可顯推左眼之上直肌肉係未割去形右眼係已將此肌肉割去露出腦筋之形學醫者宜細察焉







此乃用返光顯微鏡察看得由腦筋透入眼球之冋血管脈管形狀分繪兩圖一方圖係好眼其腦筋口平者冋血管脈管直入形式一圓圖係病眼腦筋口深陷成窩者冋血管脈管從凹處跌落腦筋口中間形式此兩圖之白圈卽係眼底腦筋從此透入之口故名腦筋口冋血管脈管皆從腦筋口中間出入圖中黑粗痕係冋血管通心白線係脈管血管外俱有腦筋衣圍住用特表明學醫者查閱第七十七篇便知其詳此乃略述大概耳

此圖乃是半截眼球用顯微鏡察看出眼內之微絲囘血管脈管從眼白殼出入貫通情形交互錯縱細緻分明凡明角罩眼簾睛珠皆賴此血灌注以養其精華最關緊要倘前房眼簾發熱生炎則血脈經由之路有阻入目之微絲血管積血既多故眼內眼外皆生紅筋醫者當諳熟其病原洞悉底蘊始能分别施治瞭如指掌也



此圖乃是半截眼球用顯微鏡察看出眼內之微絲回血管脈管從眼白帶出入貫通情形交互錯縱細絡分明凡明角罩眼雖睛珠皆賴此血灌注以養其精華最關緊要倘遇眼疾發赤生炎則血脈經由之路有阻入目之微絲血管積血脹大致眼內眼外皆生紅筋醫者當詳其病源洞悉底蘊始能分別施治瞭如指掌也

此圖係用顯微鏡察出眼簾內之微絲血管形狀照錄 圖上其血管由外入眼內到眼簾其眼簾之本體近瞳人處微絲血管極多且密遠遠處交接近眼白完處微絲血管亦多但不甚密查眼簾之部位上下左右四圍有血管迴血管皆由此出入灌養睛珠眼簾醫者當知此處近眼白完明角罩交界之部位最關緊要倘或醫者或因眼白完眼簾等處有發炎之患則此處之微絲血管及迴血管必然生大學者宜留意醫療而施治法

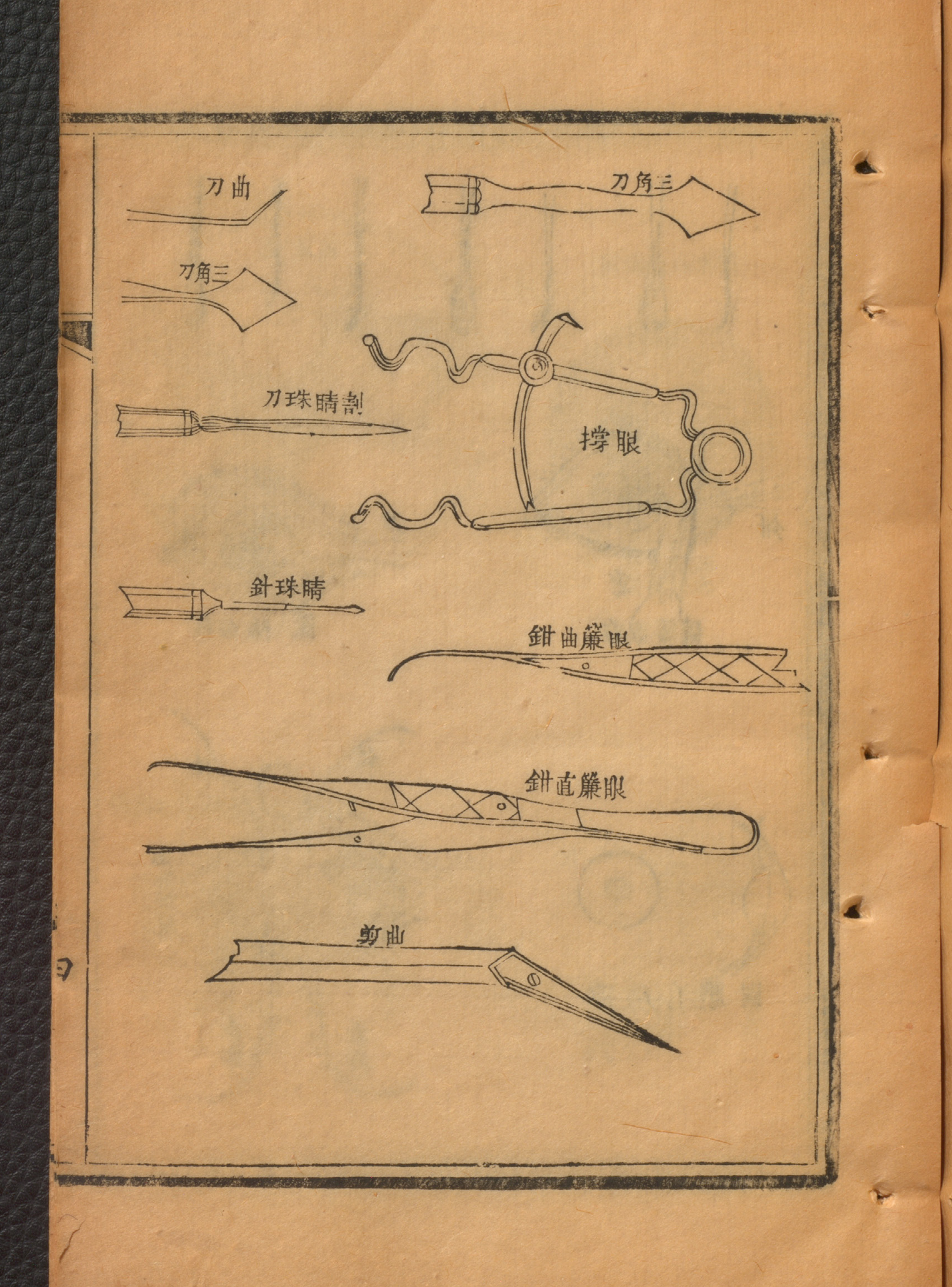
眼簾一分之圖

眼簾

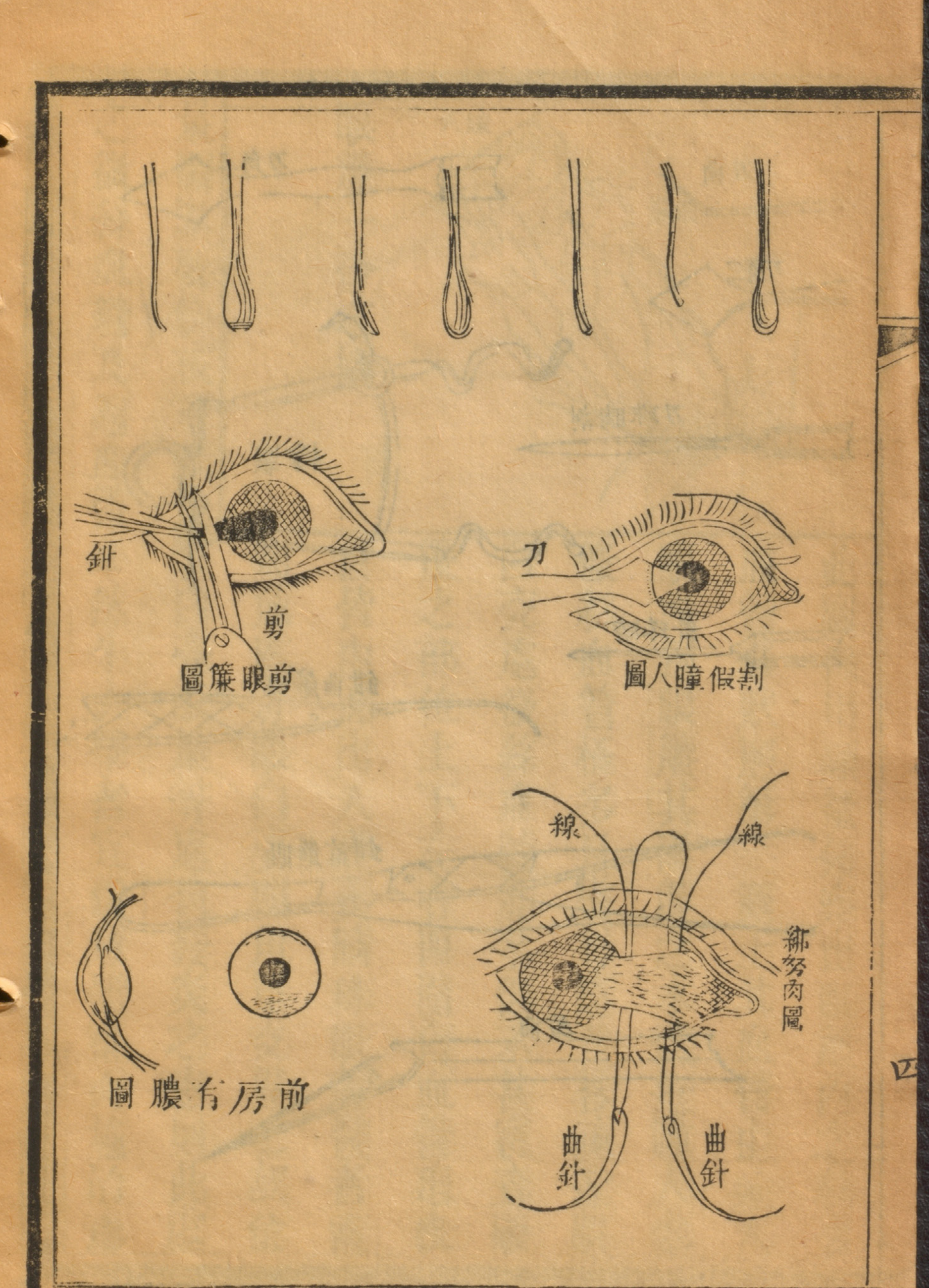
人瞳

眼簾一份之圖

此圖係用顯微鏡察出眼簾內之絲微血管形狀照第　圖上其血管由外入眼內到眼簾其眼簾之本體近瞳人處微絲血管極多且密畧遠些畧疎近眼白壳處微絲血管亦多但不甚密查眼簾之部位上下左右四圍有血管廻血管皆由此出入灌養睛珠眼簾醫者當知此處近眼白壳明角罩交界之部位最關緊要倘或罩睛皮眼白壳眼簾等處有發炎之患則此處之微絲血管及廻血管必然生大學者宜留意體察而施治盡



曲刀
三角刀
三角刀
割睛珠刀
眼撐
睛珠針
眼簾曲鉗
眼簾直鉗
曲剪



剪眼簾圖

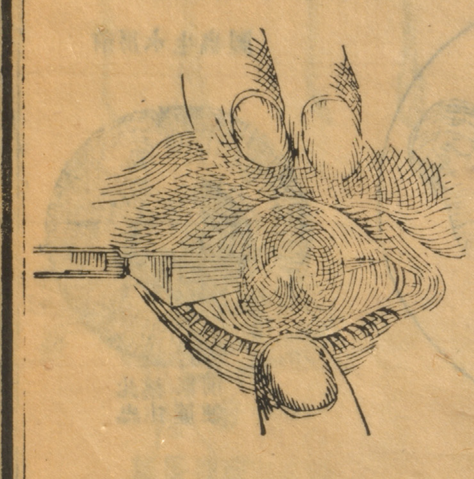
割假瞳人圖

割努肉圖

前房有膿圖


蟲形圖
前房水生蟲圖
蟲
眼簾
此蟲棲住眼簾前便
此明角罩上便發炎紅筋圖
明角罩
眼白殼發熱紅筋形
明角罩
眼睛罩皮發熱紅筋形

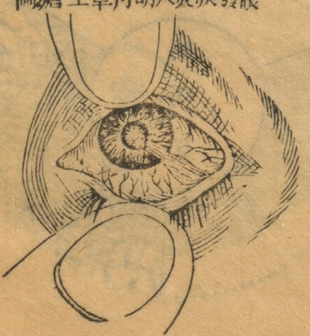
割明角罩患處圖



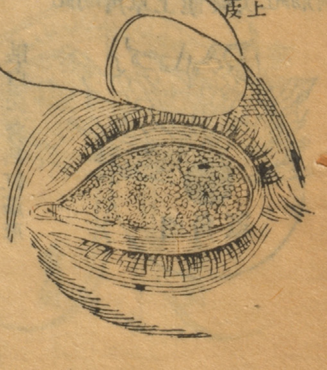
罩睛皮發炎之圖

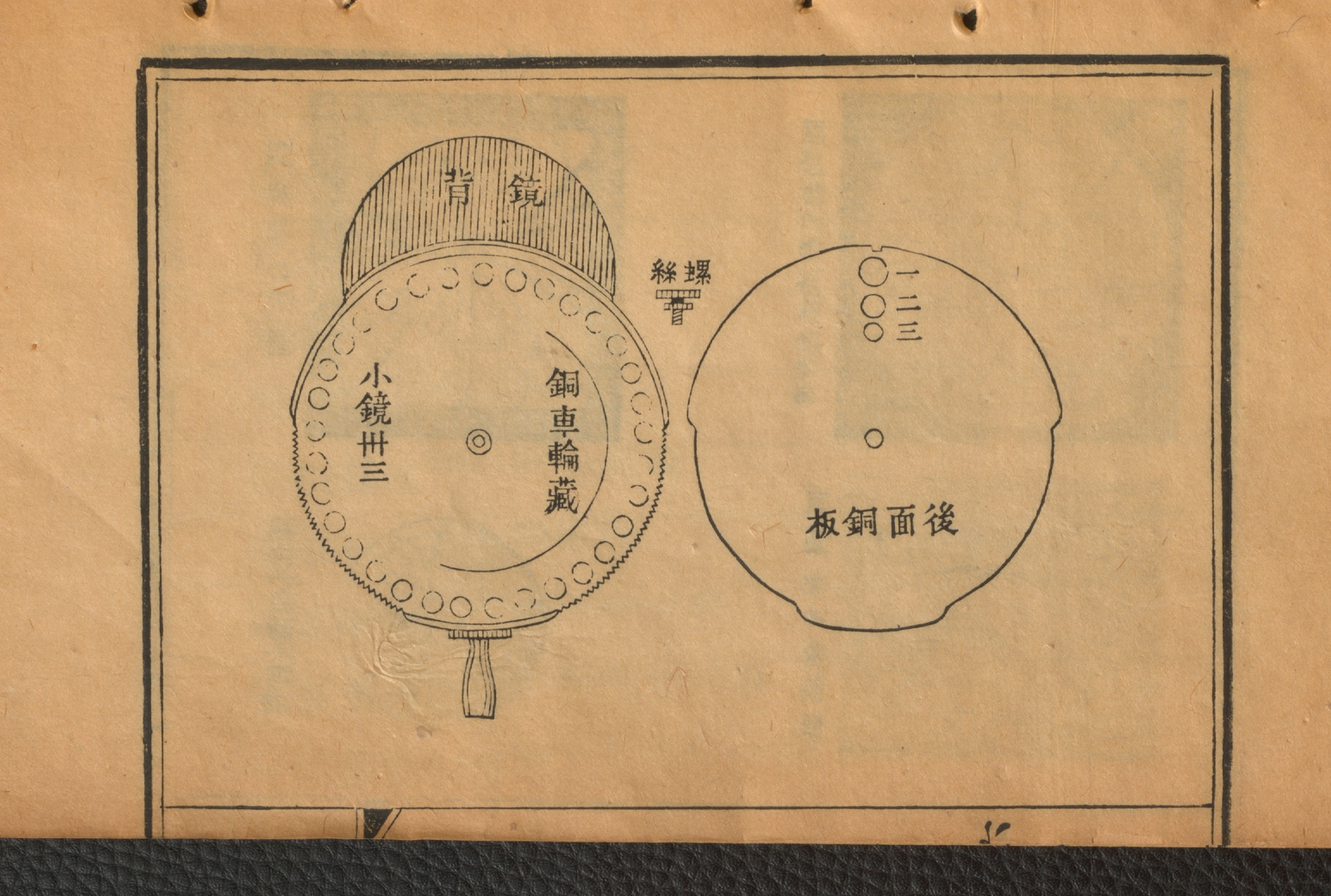


眼發淚炎及明角罩生瘡圖

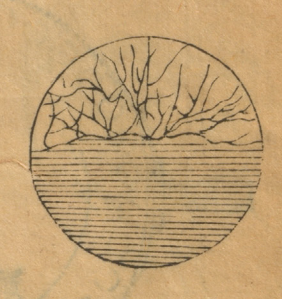


此乃上眼發皮生肉砂翻轉看症之圖

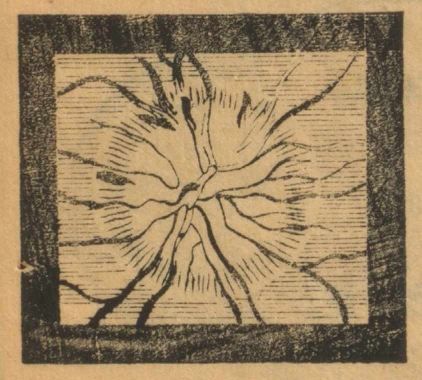



鏡背
銅車輪藏
小鏡卅三
螺絲
一
二
三
後面銅板

腦筋衣離開本位圖



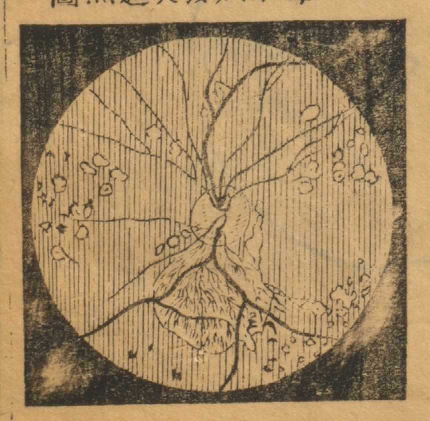
腦筋口發炎圖



眼底發炎起點圖



因疔毒眼底發炎起點圖



西醫眼科撮要總目

審症須知

察眼症有二法、首貴問病者痛在某部位并痛法如何、因何而致何日而起、須要逐一講明免致錯亂、其次醫者貴察某部位所患并察該症如何或爲輕症或爲重症、必須留心看明方無錯悞、如病者所言與醫者所驗相符、療治庶有把握也、

辨痛法

凡屬覺痛者、必要講明某部位覺痛如何痛法、倘眼痛如有一粒砂壓着與及眼邊癢而畧痛者、此等係罩睛皮發炎、或有眉稜骨痛或太陽穴痛、似患風濕者、夜間更覺痛甚、此等或係眼簾或係眼白殼發炎、若有眼毬與及眉稜骨痛者、此等係眼毬

內發炎矣

辨畏光法

凡屬畏光者皆由眼發炎而致無論毬外毬內毬中層發炎俱有畏光所最畏者如血薄氣弱之人若小孩患此者尤甚

辨朦法

凡屬朦昧者或有平日近視眼或有平日遠視眼或有視物覺錯亂或有視物之色覺變亂或有覺朦昧或有日朦輕而夜朦重或有日夜俱朦或有視力短促或有兩眼視一物見雙形或有一眼視一物見雙形或有視物見半形或有視物似有飛點掩障目前或有覺閃光或有視物之後雖無物在眼前而閉目

恍若物仍在眼前者、醫者均要分別、

論察症諸法

察眼、醫者、宜以眼先詳審、勿妄動手摩按、恐因而致有紅筋、及流眼水等弊、凡有到醫院求醫者、倘醫師未經診視、各門徒不得動手摩按也、但病者進醫院時、醫者察其形色、即可畧知爲某症、再加細察、自可分別爲何症無訛、況察眼宜先察眉際、次察眉下、眼盖開合情狀、次察眼四圍、次察上下睫邊、并睫毛、次察眼頭眼尾、然後查有無眼水流出、眼毬有無凹凸、倘有凹凸、即當查其凹凸處大小如何、眼毬有無歪斜、眼白有無變色、明角罩有無變壞、眼簾舒縮如何、瞳人有無散大縮小歪斜等弊、

又兼察人之面貌形狀如係畏光者首俯眉皺眼閉面貌失常及流眼水如係眞綠水眼者當行路時面常仰觀眼常大開凡看物件若空空而無物故用眼直視尤多間或忽視左忽視右亦有之但行路慌亂似有不敢直前之狀此眞綠水眼也如係睛珠起膜變質俗名假綠水眼者當行路時首常俯眼常半合眉常皺眼毬轉動如平人且神有所注與視若空空者稍殊也

凡察眉際及眼外四圍之症倘若有孔應用銀針探驗間有打傷眉際與眼蓋或累及第五對腦筋受傷或眼窠內之腦筋與腦體皆傷者其傷之故由受傷之處積瘀所致也

察眼內週圍有生皮膚血熱肉瘤否及生瘡日久而成腐骨否

有舊疤痕否更有脫眉毛經火傷等弊否須當細心查察

凡察眼盖看有翻輾否眼邊有倒毛否上下睫有膠黏連合否眼盖內有膠黏連眼球否間有眼盖上下時常黏合不能展開者又有時常展開不能合埋者胥由第五對腦筋變壞失功用所致也倘有眼盖上下頻頻開合必當驗此眼之開合處果如常人否并驗眼盖之筋有跳動否倘或眼盖被拳棍石針刀各物所傷或被湯火所傷或被蜜蜂螫所傷須要細心剖辨

或有時面上發炎症累及眼盖腫者或有時不因面發炎累及於眼盖自腫者此數等故要查明

凡眼盖上下有血痣飯[illegible]等疵及曾經潰爛與未經潰爛之內

瘤均足累眼仍須細驗

凡上下眼邊若係無病之眼邊上瞤下窖眼邊外處生眼毛眼邊中處有數小孔非細驗不得見每小孔中有管一条人之眼油出此而出第圖載卷首圖眼油係潤眼之油也與膠不同眼邊小孔之管或時有小皮塞閉管口則眼油不能滲出有時眼邊發炎則眼膠自此而生矣

有眼邊發炎者有眼邊生瘡潰爛者有眼邊生小肉瘤者此皆不可輕忽其眼邊發炎之症則眼毛應有膠黏連此其明徵也

眼毛處有時生蟲若欲查此蟲必須用顯微鏡照之方可見也

有時眼毛盡脫有時倒毛捅眼若欲查倒毛必須用力撐開眼

盖在眼旁邊細看方可見也

欲查眼下胞罩睛皮必須令病者將眼上視醫者即用手撐開下胞皮驗之可也

欲看眼上盖罩睛皮宜用兩指執着外皮翻轆眼盖便見間有眼皮腫厚不能用手執着必要用一針將眼盖上橫壓旋用手執着眼毛翻轆眼盖自得見罩睛皮矣但眼胞皮內因炎而致起肉砂或生潰爛小肉瘤或被砂塵侵入眼內或小蚊蟲飛入眼內此數者俱要分別

凡眼有頭尾之分眼頭有上下兩小孔其小孔亦有兩小管此兩小管尾滙合為一管直落至鼻不可不知惟看眼要查外皮

有爛否更查眼頭小肉粒有腫否均宜細驗

凡眼眉骨近眼尾處有一小核此核有小孔十二個其小孔乃出眼淚之所也至眼眉骨小核倘有變壞以致流淚太多應驗明眼頭上下管口有無塞滯致有此患間或無塞滯而收淚管口亦有收攝不及者不可不知

查眼頭有腫否用手摸試有痛否各收淚管口有無穿孔以致流膿流水等弊均當細查

當查兩眼之毬是歪是正抑或一正一歪均須細察但查眼毬尤須看眼白殼明角罩眼簾瞳人前後兩房水睛珠等處統要細察有無變壞爲是

察症坐立方向位向

看眼症之法令病者向着窗口光處斜靠椅上查左眼應斜向右便查右眼應斜向左便醫者宜背正窗口坐對正病者之眼用輕輕手提高眼上蓋扯低眼下胞即見眼毬矣再令病者將眼毬左右轉動醫者細看有無弊端在內務要看清楚爲要

凡看眼用手揭開不宜太久看一瞬間即要合埋如慮看不明白又再揭開看過免致病者過耗眼神也

看眼方位如慮窗口光氣射入不足察看不甚清楚明白必須用撮光鏡照正眼處方能細辨如地方光亮者不在此論

凡看小兒眼甚難因小兒畏光不肯擘開故也惟有一法如醫

者正坐另着一人抱着小兒在醫者左邊旁坐然後將小兒之頭枕在醫者膝上則醫者用手撐開小兒之眼可能看得矣已上察症坐立方位三段

察病原諸法

查眼毬罩睛皮若有紅筋與及瘀血停積者必須分辨或因看書太過或因思慮過度者或因看光太久者均有紅筋至於停瘀係由打傷而致也此數等不能作熱眼而看也又不可作熱眼而治之也倘有眼毬或生小瘡或生努肉或生水泡等弊俱要查眞爲是

看眼白殼第一層有無水腫以致令高凸之弊必要查明凡眼

白殼無病者不見血管倘有發炎其血管必現但眼毬之罩睛皮血管與眼白殼血管有分別罩睛皮血管畧大而且橫直亂生眼白殼血管畧細而直生殊不混亂更有分別㝷法蓋罩睛皮血管用手指移些可以畧動若眼白殼血管則難移動也此法較為更㨗至於小兒眼白殼畧覺藍色者因眼白殼稍薄暎出裏面黑油衣之色故耳

凡眼白殼無病者不甚見血管若起眼熱必現出幼細直紋血管矣但眼白殼血管直㨂眼簾與眼毬之罩睛皮血管逈異也

凡眼白生小肉瘤倘在眼毬之罩睛皮用手指將罩睛皮稍移畧可擺動若黏連眼白殼則難移動矣有時眼白殼畧覺凸出

其色與藍黑相雜之色相似者因迴血管發六故也

查明角罩有無紅筋微膜大小瘡瘤等症間有凸出者須分别其爲平爲尖爲圓細心認眞爲要凡驗明角罩之法左眼須從左邊橫看右眼須從右邊橫看若從對面看恐分辨不清也有時明角罩或被砂塵飛入或被銅鉄碎撲入或被强水石灰等物濺入致令明角罩第一層脫落并畧累及眼毬之罩睛皮者不可不細心審察况明角罩原與眼簾相間一隙有時眼簾發炎致與眼明角罩黏連者醫士亦可細心領會

凡眼之前房水原係一片清白之色凡療病者必須看明有無變濁有無膿血爲貴看法必從左右兩邊分看方能清晰也

眼簾色有數種或藍色或黑色色中俱帶有皺紋不可不辨夫藍色黑棕色統中外各國而言若眼簾發炎本藍者變爲綠色本棕者變爲紅色本黑者雖不變色惟遇發炎其中之皺紋不甚明晰矣至於眼簾有時起黑點有時黏連睛珠有時變爲畧厚有時生小肉瘤均要細察

凡無病之眼簾俱屬平正無凹凸之異若有病則或凸或凹在所不免看法要從左右兩邊細看倘從正面看斷不能見也

有時眼毬閃左閃右閃上閃下則眼簾畧見震動者因後房水變爲畧稀故也

瞳人有時不正有時縮小有時散大有時縮至如無瞳人之狀

均當留意察眞蓋瞳人之舒縮由乎眼簾之使然也
凡欲查騐須令病者向光處正坐醫者對正病者用手雙掩閉病者兩眼轉瞬間用一手撐開一眼看畢一眼又開一眼不宜雙手一齊撐兩眼也查眼簾之開合看他係漸漸散開或縮細而不散開或散大而不細均要細辨
眼簾有時因打傷致裂則眼簾縮埋離開一孔似另有一瞳人者不可不知間有小兒初離母胎亦似另有一瞳人者或有無眼簾者須要審眞爲妥
凡眼簾後便睛珠生膜惟老醫自能分别若初學者宜用了刀邊散一厘開水六兩滴入眼內騐之以此藥能令瞳人散大故也

更須用火水燈一盞放在桌上令病者斜坐桌旁椅上凡安置火水燈宜高低之處須與病者之眼高低相等總以適宜爲度再用撮光鏡向着病者之眼邊待光氣射入眼內方能察驗昭析若看明角罩膜仍須用此法行之但不必用了刀邊藥滴入眼耳且睛珠生膜厚者易見如初起而薄者不易見也必須用火水燈撮光鏡之法小心四圍看明纔得瀏亮

凡後房水部位看左似有一膜看右似有一膜此似膜而實非膜也何也蓋因眼底返光故耳若慮其果係真膜須用返光鏡看之自能剖辨矣

凡眞綠水眼其色綠者何也因睛珠畧有膜與眼底返光而然

矣試驗諸將眼割開并無綠水流出是明徵矣

凡無病之眼將手由眼蓋上微按不軟不硬若有病之眼或軟或硬均屬無定倘覺硬者乃因後房水發炎致水漲滿便覺其硬耳至於眞綠水眼有時亦覺其硬倘覺軟者乃係後房水胞皮壞了功力所致醫者當細心察驗

凡學察眼者必須時常看無病之眼方易分别有病之眼何則因眼有數種不同當先用返光鏡察眼之時倘病者皮色黑與眼簾棕色者其眼底之紅色甚深病者皮色白與眼簾藍色者其眼底之紅色畧淺且兩樣腦氣筋口俱有一粒黃色點大如縫針頭惟腦筋衣原係白色因用返光鏡將火射入則眼底返

光故覺其紅耳但無病之眼底祗見一片紅色不能見腦筋衣惟有病之眼必見腦根衣變壞矣至於看眼底血管倘黑油衣色深者其微絲血管難見黑油衣色淺者其微絲血管易見也

凡察眼必先察眞明角罩眼簾睛珠各處有無變壞生膜等症但查變壞生膜之法應在黑暗房室燃着火水燈一盞從旁邊射光入眼方得查察昭晰惟依此法察畢再宜用返光鏡照之方得詳細（用返光鏡法詳載在論返光鏡文內）間有老眼睛珠用火水燈之光氣從旁射入似覺有小膜者其實非小膜也盖用返光鏡看之斯可知非小膜也

凡察腦氣筋口須知無病人之眼或圓或如鵝卵之貌（備詳用返光鏡射入眼察病論）

內所謂圓而畧長者但圓者居多鵞卵樣居少俱係色白而畧帶紅學醫者必須將無病之眼多看方能分別有病眼也

至於血管亦由腦筋口正中處而出間有由腦氣筋口正中處稍側出者側向眼尾邊也但血管有大細不齊其大者俱向上向下而生其細者向眼頭一邊而生者多向眼尾一邊而生者少該血管之中仍分兩樣一曰迴血管一曰脉管所分別者迴血管畧亂似覺灣曲脉管頗直不甚灣曲若小心看眞每條恍如兩條比附者皆因返光所映而見耳此可以分別之據也但迴血管無病者斷無跳動倘有病者難保無跳動之患矣

凡察腦氣筋口之窠須知無病之眼不盡有窠不過間或有之

耳（蓋無病間亦有窠不獨有病者之眼有窠已也）如有病而致生窠其窠在腦氣筋口之正中處而生間有在腦氣筋口處稍側而生側歸眼尾一邊其狀或長或圓其色或白而淸明可能返光映照如玻璃然病者有之無病者亦未必盡然也至於血管亦有經過窠內者但分別有病無病而已其在無病之窠頗細有病之窠頗大因其起病之時有另生一窠者日久兩窠合而爲一窠故覺其畧大也但或有或無不必固執特舉有窠而言之耳

其窠之外復有壹圈纏遶其色畧紅無病者圈面滑而無稜有病者似覺有稜矣學者宜細心察也

察睛珠生膜法

察睛珠生膜變質中土俗呼爲假綠水灌瞳人至於起膜有數等一在睛珠處生膜一在睛珠包皮處生膜其在睛珠生膜者或由打傷而起或由身弱而起或由發炎而起三十歲以後患此症者居多無論男女亦然但三十歲以前患此症者亦有之惟三十歲以後其睛珠堅硬三十歲以前其睛珠頗軟矣辨睛珠生膜形狀若係生膜日久者見有一片白色暎在瞳人部位若初起者由睛珠傍邊而生必受眼簾遮蔽恐醫者從瞳人部位察看不能見膜矣必須用了刀邊水散大瞳人俟眼簾開了方能見此膜也更有一法令病者向光斜坐將光氣從傍射入眼中醫者用眼斜斜看入瞳人裏底可見睛珠旁邊之膜

矣倘用此法必見此膜如灰色點然若用返光鏡之法必見該膜如黑色點然但灰黑點俱據年老而言若年少者必見如灰紋黑紋矣不可不知也

睛珠原有數層若睛珠外面無膜中心亦無膜所生之膜係在在外面之內中心之外該睛珠譬諸荔枝其殼無膜其核亦無膜所生之膜在其肉處學者以荔枝設想白明若用射光之法看見該膜灰色與黑色者便可分別睛珠何處有膜何處無膜矣但欲治此眼必須令瞳人散大俾該眼能見各物因睛珠外面無膜祇係中層生膜不能盡掩睛珠所掩者睛珠中心矣其睛珠側邊不為膜所掩故看睛珠見他側邊如有一圈形狀此

圈即透光處可能看各物件也但令瞳人散大之法用了刀邊藥水一厘清水一安和勻用此藥水些少滴入眼裏該瞳人自可散大矣若睛珠之膜不甚厚尚能辨大字非全不見也

睛珠包衣生膜係由邊欄而生但睛珠原質清亮可能透光倘係初生膜者見該處起有花點惟生膜日久則成一片色矣至於包衣有前後之分有時前生膜而後無膜有時後生膜而前無膜若係前後俱生膜者必須用光氣向旁邊射入眼內便能分別彼為前膜此為後膜矣前膜近在眼簾處後膜居在睛珠後便

凡睛珠初生膜者用返光鏡看之似見有黑紋而實非黑也其

質如雲母殼之色因眼裏底之紅色所映而致耳若日久生膜必見其全體灰色也或白而畧帶藍色有之但瞳人一舒一縮即能見得該膜甚清楚矣有時睛珠畧腫眼簾被睛珠所壓因而見眼簾畧畧浮凸不能如常人也

凡睛珠全體生膜小兒較年長者其膜尤爲易熟蓋小兒生膜或二十餘日或幾個月即能熟矣其在年長者生膜未必如是之速也因年長者生膜之紋疎而且細故膜之熟比小兒而尤難也若五十歲以後生膜者倍多必須問他從前有無發炎有無打傷等弊但睛珠全體生膜其包皮不甚堅硬因小兒初生膜之時睛珠之變如清水然年長者初生膜之時睛珠之變如

牛奶然迨日久水氣盡去則包皮必縮故覺其不甚堅硬耳人至三十歲以後睛珠中間畧硬變爲黃色而看物件則不甚覺朦也此非膜也或日久生膜漸漸覺朦醫者必須查眞爲要查法借光氣由旁邊射入病者之眼看正瞳人處便可分別是膜與否矣但膜必由睛珠邊欄而生初生如起紋之狀日久成爲一片色有黃點在正中間處以此法辨之卽能明白也至於膜之色類似淡黃而黃點之色類似深黃分別更易有時睛珠後便而生膜必由後面邊欄而生由此漸生到中心或亦有由中心而生到邊欄者但膜初起時有時因眼內各處發炎而致更有一種眼膜看似甚厚惟病者仍能看見各項物件則膜雖厚

其實則未曾熟耳、

凡睛珠初生膜時倘遠看物件見如有白烟障於目前將來漸漸生多雜物件近於目前仍不能分別矣倘欲看物件必須用顯微鏡然後可見若膜生在睛珠中間而旁邊之光圈不受膜所遮必須將眼背着光方能得見因瞳人遇光必縮小遇黑必散大此法不過欲散大瞳人縮開眼簾令睛珠旁邊之光圈不為眼簾所掩卽可從光圈透光見物也如用了刀邊藥水散大瞳人之法不過暫時能令病者見各物件至於睛膜日久成熟必變黃色欲驗此膜是否黃色須借光射入眼裏則此膜之黃色活現矣但黃色深者其睛珠必硬黃色淺者其睛珠必軟此

又不可不知也

凡老人睛珠生膜或有急熟者或有緩熟者有時生膜幾年不熟有時猝然卽熟矣凡割睛珠必待他成熟始可施割如不甚成熟切不可割倘病者心速想割問醫士何時可以施割日期爲醫士者切不宜預决因睛珠成熟急緩難以逆料也至於五十歲以後睛珠生膜初時雖一眼生膜日後難保無兩眼俱生矣有時生膜日久睛珠敗壞四圍俱化所剩者中心些少恍如睛珠縮細者然該眼不甚覺十分矇昧因所藏睛珠之窠睛珠既縮之後不能盡塞滿其窠故四圍離開一隙尚可透光所以不甚覺十分矇耳

凡睛珠被人打傷、或因醫者與他割眼簾、致傷睛珠者、往往有之、所傷之口、如果甚小、或可收口、若傷口稍大、以致前房水流入睛珠部位、恐不久卽生膜矣、但被人打傷睛珠、累及眼簾與明角罩發炎者、此症則難醫也、倘小兒被人打傷睛珠甚者、其起膜必速、醫者必須問病者被何物所傷、更宜借光氣射入該眼處、小心察看有無銕碎木碎玻璃石碎等物藏內、有時或被拳傷眼之外、便連累睛珠生膜之弊、

凡睛珠包衣生膜、其色與白灰相似、究竟非包衣生膜也、實由包衣裏底黏着睛珠耳、間有睛珠生膜、日久旁邊四圍敗壞、漸漸消除、祗剩得睛珠中心一顆、徒觀其外、似覺睛珠畧細、追詳

細察看、覺睛珠有白點黏着包衣裏底者、當割睛珠出來之後、必須用小鉗一把揹出包衣爲要、但包衣有前後之分、或前生膜、或後生膜、或前後俱生膜、大約前生膜頗多、後生膜畧少、俱由眼簾黑油衣發炎所致也、夫包衣前面生膜、不獨少壯之人有之、間或兒在母胎亦有患此者、但甚少耳、至於三五歲、或八九歲小兒包衣前面生膜者尤多、輙由明角罩發炎生瘡、以致穿孔、前房水從孔流出、於是睛珠與眼簾畧畧湧出少許、與明角罩黏連、倘明角罩之孔一經發炎、定必連累、睛珠生膜矣、查睛珠與眼簾湧出之故、由前房水流出、不能阻、故睛珠眼簾亦隨水而出耳、雖日後明角罩之瘡孔收口、前房水亦能復生、惟

睛珠之膜終不能散去也況有時眼簾發炎黏着睛珠包衣亦有連累睛珠生膜之弊

凡割睛珠必須待病者睛珠所生之膜成熟方能施割倘未熟而割恐不能盡行割去若留有些少睛珠在眼窠裏將來該眼斷難告痊也雖然此獨就成人而論耳若小兒生膜正不必待熟而後割愈早愈妙至於年老者睛珠起膜經數年之久而該眼仍能見光者因腦氣筋功用未失故也有時雙眼睛珠俱生膜則雖病者求割亦不宜雙眼睛珠同時割出必須待一眼全愈然後再割一眼可也但割睛珠時候無論春夏秋冬但天氣和暖俱可施割惟太冷太熱不可割也西國醫局俱有火爐雖

天寒尚無大碍惟盛暑酷熱實不宜割也至於當割之時尤須俟病者精神完固遍體無恙方可施割未割之先必應查真該眼或軟或硬并宜燃着燈一枝置於病者眼前一丈遠之處問病者尚能見其光氣否若仍不見可無庸割雖割亦無益也夫即眼之以當割而論但方欲施割而適遇病有流眼水出眼膠起紅筋等症亦不宜妄割必須先行醫愈各症然後可割欲查眼内腦氣筋何處壞法用黑漆板壹塊長四尺濶四尺以白粉間成八瓣恍如八卦圖形將該板掛起令病者用眼注實八卦中正處醫士旋用全身漆黒竹一塊遍塊漆黒色祇於竹尾塗白醫者將該竹尾向着八卦圖每瓣慢慢指匀遂問病者能見

其白色否抑或不見并問在某瓣某處見何處何瓣不見均應逐一問明清楚據此法查驗自可分別腦筋否係上截失功用抑係下截失功用係左邊失功用抑係右邊失功用矣（圖見卷首第　圖）

凡割睛珠必先用丫刀邊藥水滴入眼內令瞳人散大否則恐落刀有傷眼簾故也但將刀插入之時前房水必有些少流出瞳人亦必畧覺縮細如值將割完時候雖畧畧縮細亦無甚大碍矣若用丫刀邊藥滴入眼必須看眞眼簾係漸漸散開抑或猝然散開者將來該眼不患發炎其在漸漸散開者難保割後無發炎之患因其從前有壞所致也至於割睛珠之時必須令病者卧在桌面其眼不宜向正光亮之處應商量遷就務使光

亮之處在眼之或左或右爲妥若割左眼醫士應立在病者左邊頤頷之下施割如割右眼應立在病者頭頂之後施割倘醫士用左手可以施割亦毋庸立在病者頭頂之後矣祇當立病者右便頤頷之下便得

論割睛珠大割法割口要割明角罩一半之大

凡割睛珠必須有次序首貴用靴刀一張由明角罩掉橫中間揷入其刀嘴直揷過明角罩些少然後出刀割口要明角罩一半之大無論刀口由上截出由下截出均可次貴用小鈎刀一張由出刀之口揷入鈎破睛珠包衣又貴用扁針一枝輕輕手壓着眼盖皮以助睛珠易出之勢若刀口向上其扁針應由眼

下胞壓緊刀口向下其扁針應由眼盖壓緊如無扁針用手指代之亦可但向上割法未落刀之時先要用鉗一把拑定眼毬罩睛皮免致眼毬轉動方可落刀也

論小割睛珠法 割口要割明角罩三份之一

凡割睛珠向上出刀之法其工夫要分四法首貴用幼細刀一張割明角罩次貴剪眼簾三貴用小鈎針鈎破包衣又四貴壓出睛珠未割之先必先令病者卧在桌面將蒙藥給病者嗅之然後用眼撑一個撑開眼上盖與下胞其眼撑式有數種但以有車輪者為最更用眼鉗壹把拑定眼毬罩睛皮以免眼毬搖動爰用幼細刀在眼白殼處約離明角罩半分部位斜斜插入

但揷破處亦當從眼白殼約離明角罩半分部位穿破惟揷破之時必應握定該刀頭尾高低一式方可揷也總之揷入則貴斜斜透入揷破則貴頭尾高低平正此割眼之要法也至於收刀之時刀口斜斜向上在明角罩側邊割開便合倘睛珠稍大其割口必要畧大若初割之時不知睛珠過大及至壓出之時因睛珠過大不能出其所割之口必須再用刀輕輕手由割口處酌量割濶矣剪眼簾之時必須先用鉗一把拑定眼毬罩睛皮將眼毬畧畧扯低些少然後再用小鉗仔一把由割口處或左或右輕輕手拑出眼簾少許後以用剪一把慢慢手剪離眼簾但剪完後要細看眼簾左右有無凸出若有凸出必須再用曲

剪一把剪淸爲要恐防剩下凸出之眼簾將來收口似覺甚難

如割口難收保無有發炎之患也

至於剪眼簾多少亦視睛珠之大細而酌奪耳睛珠大者剪多些細者剪少些此一定不易之理也鈎破包衣之時必先用左手執着鉗仔一把拑定眼毬罩睛皮免致眼毬旋動用右手執着鈎刀一把由割口揷入睛珠包衣處直鈎兩鈎橫鈎壹鈎約在瞳人正中處落鈎其鈎刀背宜放斜些待鈎破包衣然後收回鈎刀便是

凡壓睛珠之法仍用鉗仔一把拑定眼毬罩睛皮免致眼毬旋動再用一小剗壓實明角罩下便令睛珠易出此剗或用銀或

用樹膠製造其形如花刻狀有時睛珠因割口太窄難出必須用刻壓低割口下截其睛珠自能出矣間或睛珠霉爛不能盡行壓出稍留霉爛睛珠些少在裏面仍當用刻在明角罩上面輕輕手撥出乃妥更有霉睛珠在眼簾後面者醫士又須將眼撑撤去令病者閉目然後醫者四圍用手擠勻眼盖上面其霉爛睛珠自可脫出眼簾前面矣

有時落刀割眼後房水或流出者因後房水太稀所致此症不宜剪眼簾與及鈎破包衣但用一短刻由割口斜入瞳人裏底攞出睛珠與包衣便得

西國割眼之法議論紛紜或云在眼白殼落刀或云在明角罩

落刀或云在眼白殼與明角罩交界處落刀究不如在眼白殼約離明角罩半分部位落刀爲妙而出刀卽在明角罩離半分之邊欄可也

凡割完先用了刀邊水滴入眼內後用布一塊剪開一半鋪在雙眼盖上旋用棉花攤薄然後再將此布上幅覆下盖在棉花上面乃用布帶扎緊該眼便得事完之後必須令病者靜卧在床上三幾天方可下床

倘割完後病者見痛卽應用濕布鋪眼（該布約用三四寸覆埋乃合）若仍不見效卽用黃蜞在眼邊吮血可也如割後隔一日見痛必須用了刀邊藥水滴入眼裏爲是

凡割眼後所食之飯以軟爲佳所食之肉以燉爛爲妙并勿過飽令其易消化故也若氣血衰弱者宜服補劑至於割後三日宜換布帶棉花等物醫者細看布帶之膿多少卽知症之有無變壞如見膿多當慮其有發炎之患此段所論係向上割之法但初學不如向下割之尤爲簡易至於向下割法亦仿照向上割法行之可矣獨不用鉗仔拑定眼毬罩睛皮也

論剗睛珠法

凡剗睛珠先宜用了刀邊藥水散大瞳人然後由旁邊用光氣射入眼裏庶可查睛珠黃心之大細（睛珠變質有時變作黃心一點甚堅）并查睛珠或軟或硬於是用朦藥給病者嗅之用撑一個撑開該眼旋用幼

細刀一把向上割眼（割口在明角罩眼白殼處交界）其割口約濶三四分若睛珠黄心稍大則割必應畧濶稍細則割口必應畧細凡用剜法須由割口斜斜插入瞳人處透入睛珠上面黄心之邊欄插至睛珠後面剜出睛珠黄心便得但取出之時以手輕爲貴因明角罩與眼簾在上面恐手重則傷明角罩與眼簾也

論針睛珠法

凡小兒睛珠生膜不甚堅硬者用幼細針一枝針入睛珠處其睛珠自能散也但先用了刀邊令瞳人散大然後用蒙藥迷了病者再用布被一張週身連手捲護於是將幼細針由明角罩下截邊欄裏半分部位近眼尾處一邊插入瞳人處直到睛珠

包衣乃止但挿入之時必要細心切忌挿傷眼簾倘將近挿到睛珠包衣之時用輕輕手將該針或劃十字樣或直劃兩劃其劃法多少亦不必拘泥祇在醫者酌量妥適而已惟劃則不宜太深以淺爲妙有時不獨貴劃包衣尤貴劃到睛珠裏底者其劃法貴由睛珠四圍側邊劃勻仍不可太深但僅到睛珠可也若劃至太深恐前房水漉入睛珠處其睛珠必致腫起遂令四圍脹塞難免發炎之患更有因手重而劃爛睛珠致有睛珠碎粒在前房水處停滯則發炎之症斷難免也惟針睛珠之法須針數次乃愈或過二十日或過三十日針一次因針後間有發熱起紅筋者必要待熱與紅筋盡退方可再針也針圖載在首篇第　圖

此針之嘴如箭嘴然其柄幼細異常其尾頗大如針眼之時將該針插入仍貴有準繩但針尾不宜插入惟針眼之後必須鋪濕布搽了刀邊藥水打吊膏若至發炎須割出睛珠乃得凡針睛珠不能速愈須過三四個月然後可愈也若病者欲速愈須要待針過五六日後無論發炎及不發炎將睛珠割出方能速愈也

論睛珠生膜法

凡睛珠中心生膜而四圍無膜必須將眼簾割開一孔作假瞳人可見各物也此法毋庸割睛珠倘睛珠所生之膜太濶而旁邊四圍無膜之地有限僅留一微隙此眼不能開假瞳人矣必當

或針或割乃妥若自一歲至二十五歲遇此症須用針一枝針破睛珠待前房水洩入之後睛珠定必全體起膜變爲鬆軟方易割出也但針睛珠必須針數次方能施割若針一次遽割亦與未針一式耳

凡睛珠有時變如清水之稀治法宜用玻璃筒一個由明角罩側邊插入睛珠處吸水流出其筒之形狀頭有一玻璃尖嘴筒與尾之有一象皮貫實其象皮筒之尾再有玻璃管此管用口啜之自能吸睛珠水流出也更有一法用玻璃水節一個由明角罩側邊插入睛珠處其水節頭有玻璃尖嘴筒亦能吸睛珠之水流出已上二法必先用丫刀邊藥水令瞳人散大旋用針

由明角罩側邊插入開了一孔然後用玻璃尖嘴筒插入該眼孔便合若睛珠已變壞如清水者用此法可矣此係新出方法洵醫眼之捷徑也（玻璃筒形圖載卷首第　篇　水飾形圖載卷首第　篇）有時睛珠包衣生膜變爲堅實異常雖用鈎刀欲破包衣仍恐不能鈎破因其包衣太堅實故也必須用尖嘴鈎一枝插入鈎爛包衣然後取出睛珠旋用鉗仔一把拑出包衣乃可更有一法將睛珠與包衣一齊壓出不必分開兩次也有時取睛珠之時不能盡行取出致有些少睛珠留在眼裏者此睛珠雖少而亦能生膜遮其眼其或睛珠變如清水日久盡退該水而睛珠反覺縮小結實并週身起皺紋狀者此亦能遮掩其眼也有時

割睛珠之後包衣未曾取出致包衣生膜遮掩於眼醫者須用一針揷入挑穿包衣中間令開一孔使其可以見物也凡欲針穿包衣必須俟該眼無熱方可下針也

間或包衣太厚而且堅實若慮針一枝難以挑穿者必須用針兩枝左手執一枝右手執一枝左手所執之針用力揷入包衣右手所執之針亦揷入左手所揷之孔此兩針擘開將此口上下擘勻便能開成一孔矣

倘有時包衣四圍離鬆在前房水處湧動須用割刀一張在明角罩與眼白交界處割開一口與割睛珠之口相類旋用鉗一把拑出包衣便得倘包衣未盡離鬆稍有黏着未脫者必須用

鈎一、枝鈎離包衣俟四圍離鬆然後取出包衣可也

但包衣生膜無論或針或取出之後俱宜將了刀邊藥水滴入眼裏與及鋪濕布庶免眼熱之患至於病者所住之房屋以黑暗爲妙若太光卽不相宜矣

論眼窠內生肉瘤粉瘤症

凡眼窠內所生肉瘤有兩等如肉瘤之堅硬者其症無毒如肉瘤之鬆軟者其症有毒然不必盡肉瘤也或粉瘤亦有之所生部位或在眼毬背面或在眼毬上面或在下面或在左或在右俱有此症均當小心分辨

附記療眼毬肉瘤近效

余到粤東施醫二十餘年所療奇難怪症不可枚舉已詳載奇症畧述兹不復贅近因繙譯西醫眼科撮要一書欲傳於中國適是年六月有廣州府花縣婦人黄氏眼窠內生一肉瘤重約貳両零初生時在眼毬背面愈生愈大由眼毬上面凸出眼外統計兩月後竟將眼毬壓扁特到博濟醫局就醫余將女子肉瘤與眼毬盡行割出九日全愈辭别而去此症中外國俱罕覯者也因繙譯眼科書至論眼窠內生肉瘤一症姑附錄于後葢紀實也亦爲後之學者增長識見云爾

論新製看眼返光鏡

返光鏡之爲物從前未有此鏡自中國咸豐紀元之初始有之

耳但同是返光鏡而畧分數等愈出愈奇形狀互異初製之鏡圓而有柄濶約一寸鏡面頗凹中有小孔用法必須在黑暗房屋燃着火水燈一盞置桌面令病者坐在前旁邊醫者所坐對正病者用右手執着鏡將小孔按正自己眼睛令火水燈之光氣射入鏡內而鏡之光氣返照入病者眼毬此察眼之良法也

近日再新製之鏡其製法前後俱用銅片裁成其形如月下兩邊均出細小牙上銜圓返光鏡一塊比前後銅板畧小中有一孔與中層銅車輪內顯微鏡并後面銅板之第一孔相合而爲一其中之銅輪約厚分零其邊欄週圍共三十二小孔內鑲顯微小鏡卅二個中間之孔是用螺絲釘前後相貫以用旋轉也

再後面銅板半邊鏡下何以有三小孔第一孔是與前鏡面中孔銅輪顯微鏡對正以診病眼也第二三孔是看顯微鏡下之番字又用較能揭開以藏中間之輪方再用螺絲釘以貫正中之孔矣其前後銅板之下與柄黏連以便手握也又何以用銅輪而鑲顯微鏡者緣醫生之眼有老少不齊或近視或遠視故也所以用輪轉動者務以眼與鏡相合方能察眞眼底受病情形矣此新製返光鏡之法間或其中恐有不甚明白另附形圖以備參考（返光鏡面背各圖備載卷首第　圖）

新製返光之外復有顯微鏡二個以佐返光鏡之不逮恐用新製之返光鏡尚未能剖晰微茫即將顯微鏡內捺在病者之眼

眞覺毫髮無憾矣

凡看返光鏡有數等看法或以雙眼而看者或醫者以左眼看自己右眼以右眼看自己左眼者種種格式不能備錄今畧舉一二以便學者易知耳已上取論之鏡俱是看眼底處可用如大房水腦氣筋口等處是也不可不知

論用返光鏡法

凡用返光鏡最妙者莫如在黑暗房燈火要點着煤氣燈一盞因其火不致搖動且光而清亮但煤氣恐各處未便故以火水燈代之亦無不可究不及煤氣之妙也至於煤氣燈筒火水燈筒故以藍色爲佳緣藍色光氣射入眼中則該眼受其光氣不

甚覺烈故也其在初學看眼者必須用丫刀邊藥水令瞳人散大方得易見其在老成看眼者不必拘此倘欲用丫刀邊藥水令瞳人散大之法宜用丫刀邊一厘清水十姿和勻但欲看眼必要先一二點鐘用該藥水些少滴入眼內便可散大矣若隨看恐瞳人不能猝散至於瞳人合還原位又須待過十餘個時辰乃得矣

論用鏡察眼準繩

凡看眼之法用右手執着返光鏡將鏡按實自己眉稜骨又使小孔對正自己眼睛尤須對正病者之眼方中繩墨倘欲查後房水與腦氣筋口等處卽要用左手第一二指執着一個顯微

鏡按正病人之眼令該眼受病情形一概暎大易得查察更用左手第三四指按實病者額骨待煤氣燈或火水燈之光氣射入返光鏡而返光鏡之光氣返照顯微鏡則顯微鏡之光氣直透入眼毬則眼毬光明清亮無處不見矣間有不必用顯微鏡者卽如看眼明角暈眼簾等類耳祇將返光鏡之光氣射入眼毬便得惟初學看眼者難將返光鏡之光氣照正病者之眼必須將返光鏡兩便擺動務令光氣射正病者之眼爲度若仍不能射正尤貴細心學習庶得之矣

論用返光鏡光氣射入察眼捷訣

凡光氣射入眼之後醫者先看眼底之腦氣筋口有無變壞看

法醫者與病者對正面若欲看左眼宜令病者看醫者左耳若看右眼宜令病者看着醫生之右耳倘無病之眼底其色如硃沙之紅其腦氣筋口圓而畧長白而畧紅但看見眼底旋用顯微鏡照之便可見眼底之血管矣查腦氣筋口之法有無歪斜有無或扁或崩其色有無變雜更次查血管有無變壞均要細心看明可也

西醫眼科撮要

論淚炎症

凡患此症、眼盖底罩睛皮色畧紅、（眼盖底與白殼相連俱名爲罩睛皮）現紅筋、且畧腫、其紅筋先佈於眼盖底皮、漸延遍罩睛皮、因炎症所起之紅筋在罩睛皮、故可見其蔓延、（若在次層則不能見）紅筋已遍則眼盖亦畧腫、當起病後數天、眼邊作紅色、或稍覺損爛、若症已重、則眼胞之罩睛皮亦腫色紅瘀而皮鬆、且初起時眼流清淚、久則淚變而稠、或白或畧紅黃、盖症愈重、則流淚愈多、水無不稠色無不變、淺黃者以有膿溷於内也、病者每晨睡起、眼胞皮往往上下膠連、今因所發炎之膿水夜睡後不及抹淨、致積而乾焦也、眼盖底

罩睛皮發炎痛者殊鮮惟病者自覺其眼罯熱而癢輙欲以手摩擦也或午後或燈下讀書刺繡倘住房蓄煙不散（如吸烟及所焚香烟皆是）則覺倍苦且病者自覺其眼蓋重硬開合不易有如被砂黏着眼內醫者當小心細覈是否飛砂入目爲要

凡淚炎一症輕者但畏光重者則畏光特甚視物或明晰或糢糊或恍見珠串有影無質者現於目前見燈火或起色暈此症或由傷風或由驟雨濕身感冒或由久觀日光或由久視烈燄或於夜候久作勞眼神工藝或由痲痘皮膚餘毒未淨或由矔毛倒插或因飛砂入目未能取出或遭强烈藥水濺及或因火烟鬱傷或因塵灰撲入皆足以成此症凡淚炎症易能傳

藥他人初起無甚大碍苟能小心療治數日漸就安痊若日久症深則療治不易

治法須令病者避風時防傷風傷濕男戒寫讀女戒刺繡及一切細緻工作

症初起宜用了刀邊三釐和淸水一兩滴入眼內每日二三次及用藥膏其方用顛茄膏一分七釐及汞綠輕四淡八釐豬油壹錢和勻每日塗額上三四次用油紙盖護以免乾硬塗後若未換藥不宜抹去此藥須連塗二三日俟起有顆粒乃可暫停然此法施於初起時爲宜若患此症數月及所流之水已稠白者則宜用歛藥其法宜用鋅磺養四三釐和淸水八錢或用銅磺養四三釐和淸水八錢滴入倘紅筋多

及眼盖罩睛皮鬆者、宜用炭匿酸七釐、和清水八錢、滴入、若症較重、
所流白水成膿、宜用銀淡養三三釐、和清水八錢、每日滴三四次、症重所
流之水多而愈稠者、宜用銀淡養三六釐、和清水八錢、滴入、於未滴藥
水之前、先用玻璃水節插入眼胞皮內、灌射暖水、洗淨眼膠、乃
滴藥水、用水節灌洗法、每日應洗三四次、洗後宜用濕布鋪眼外、
症重者、一方用汞綠毒藥三釐輕四淡綠壹分和清水四兩八錢、若用時以
藥水清水各半相和、後用淨布二三層、浸此藥水、敷眼外、或以小
水節灌射此水入眼胞皮內、眼邊若有膠涎、宜以暖水洗淨、再
搽白藥膏、臨睡時亦應預搽白藥膏、以免翌日早起、膠連難開、
眼邊或眼角皮爛、宜塗淡水銀黃膏、此症旣防傳染、則病者擦

瞼巾帕每用畢應卽漂淨禁他人勿用大便結宜服瀉藥體弱宜補當服鐵酒黃連水金雞䌷霜等藥眼炎症分數種如上所言乃至輕者耳

論眼熱發膿症

此症初起與上文所論眼炎最輕之症無甚分別初起覺眼熱而癢恍若有砂黏着眼邊睡覺膠黏眼角積有微膿反驗眼蓋內罩睛皮漸次作紅腫卽眼蓋外皮亦紅腫矣且初起卽流眼水漸則變爲稠變爲白緣㴭膿也徒觀其外與上文所論輕症無少異惟未久卽變成重症眼毬及眼邊外四圍眉際均痛甚且或頭上半邊徹痛身或發熱若眼上發膿時則眼毬之痛轉

覺稍減、及至眼毬內皮發炎、或明角罩發炎、則痛復如故、倘眼之全毬發炎、則痛尤甚、所發之膿愈多、愈怯明畏光、眼上蓋下胞均腫、或上眼腫而下墜、致難開驗、反驗眼胞內、則腫甚、而紅筋極多、此眼蓋及罩睛皮均有積瘀、每致眼胞內皮各管口聳凸不平、若稍觸之、卽致流血、各管身腫凸時、其形狀、恍如野菜罩睛皮旣腫、斯明角罩四圍亦腫、明角罩四圍旣腫、斯養明角罩之血管、自碍於行血、血旣外行、則聚於明角罩、醖釀成瘡、瘡旣成、必發膿、膿炎若重、則眼水多且稠白、狀如牛奶皮輭、或溷有少血、故所流眼水、其色或畧紅黃、纔開眼、則眼水流及腮、所流之水、并凝積睫毛間、能令睫毛藪根膠合爲一、惟眼水常凝

積於眼毬面故看驗時必先洗極淨也旣有此症險甚緣能毀敗明角罩也倘患此重症亟應留意細察明角罩因明角罩中間或兩傍每起水泡有此水泡不久輙變成小瘡矣明角罩或起白薄膜有白薄膜處又易成瘡瘡淺者療痊後倘有散而不致終於成膜瘡深者雖療痊後依然成膜膜且厚而遮目其瘡深者當潰時痛似稍減惟放出前房水或并放出後房水少許如所潰之孔細小應無大碍孔若大則眼簾或隨潰孔凸出縱愈後而眼簾每黏連孔口牽側瞳人偏向一邊若明角罩已成深瘡而不潰則明角罩體質已薄而眼內之水亦將外湧明角罩而使之凸更有一種瘡起於明角罩之下邊此瘡危甚緣眼

外四圍已腫、醫者難於猝辨、致將此症擱下、每至壞眼者多也、
又有一種更甚者、從明角罩起大瘡、或半毀、或大半毀、或全
毀、有一於此、則前後房水皆於潰處流出、而睛珠亦有時隨脫、
是全眼毀壞盡矣、此種症往往兼有眼簾發炎、若兼眼簾發炎
症、則明角罩四圍有痛畏光、流眼水、倘明角罩起薄膜、若未遮
全、醫者尚可見眼簾之色已變、及瞳人縮小、瞳人之圈不正、惟
前房水有膿炎症已遍全球、則其痛愈甚、
凡膿炎症明角罩之外一層、鄧起紅筋、惟日久則紅筋浮現矣、
療此症大約二十日可以就痊、越至四五十天、病尚未退、則變
爲舊膿炎症、既至此症、恐延至數月、或年餘、或兩三年、均未能

療治痊愈也

推膿炎之原上文所論輕炎變成膿炎者輕炎症初起或傷風或光烈所侵而致膿炎症初起亦由此二者多或因時行傳染或因居住地方風氣不佳或由屋窄人稠或由天氣嚴寒酷熱或黏着灰塵或久站烈日光亮之下有一於此倘值時行則所患之症益劇如概不因此數者雖遇時行傳染症猶未甚難也凡染此症如牢獄或嬰堂或衆匠工作之所則遞相傳染速而且廣截斷甚難至於從軍途次酷熱驕陽之地軍士染此症互相傳遞人數彌多療截益難夫以此膿炎症旣易傳人則病者醫者及侍疾之人均宜格外潔淨提防庶免染及察其傳染之

由一由病者眼膿在手巾或醫者其手指沾着病者膿水未經洗淨施向無病之人一由聚居處所風氣傳染凡受染者所起之症或比原病之人稍輕或比原病之人更重均未可定大抵無病者之目染受較易於有舊炎症之目也

治法病者所居之室應逼風而遮暗若有無病之人同居則逼風尤為緊要病者宜安睡靜養若書館軍營則應令病者離居別室所用手巾海絨宜別開勿與無病者同用醫者及侍疾之人均宜小心勿令病者眼膿射及已目若誤被濺及宜卽以小水節吸㾓水揷洗已目極淨及用銀淡養三三釐和清水八錢或用鋥黃養四三釐和清水八錢搽於兩眼之中如一眼受病一眼則否亟

應防護未受病之眼宜以連布上加隔紙膏再加火棉水蓋以防傳染此布護法宜每日兩換換時應小心察驗若稍或染及畧起紅筋流眼水宜即撤去護布急速療治

治法如口苦舌有苔身熱宜服瀉藥如洋朴硝瀉丸之類尤貴頻洗洗法或淋水或用小水節插射眼蓋然水節更勝於淋水也水節洗時應小心而手定勿妄動搖致畧傷損其眼如或稍損則所起之炎症益劇症重者每一二點鐘久宜洗一次症輕者每日洗三四次上文論淚炎症所用汞綠毒藥水入小水節射洗之法用之於此亦宜蓋眼睫毛膠合宜先用濕布敷透再用水淋將毛撥開後搽白藥膏如有損爛搽水銀黃膏眼蓋發炎或

稍熱宜以冷濕布敷貼每點鐘換數次眼盖若熱及紅腫則所敷之濕布應冷如雪其法用雪團上鋪濕布數塊俟所敷者沾煖旋卽更換一法用冷水頻頻入眼症若重應用蜞二條向太陽穴（卽橫離眼尾八分之處）吮血俟其吮飽再換每邊用四条至六條或八條為度若眼盖過腫箍遍眼毬應用刀向眼尾處微割使畧潤此法應割外皮及肉愼勿穿及內皮

凡療此症最宜用丹及斂藥症初起所用斂藥宜淡症重眼水多或流膿水應用重劑一方宜用鍟磺養四（三釐）白礬（八釐）清水（八錢）和勻日間每半點鐘用尖嘴水節灌射此藥水入眼一次夜間每兩點鐘灌射一次未射藥水之先宜用煖水捅射洗淨膿膠

然後將藥水灌射另用銀淡養三壹分半同清水八錢和化每兩日一二次入眼或每兩日用筆將銀水蘸搽眼蓋內皮一次倘病者常在醫館則宜用銀丹法用時宜反輾上下眼蓋內皮用手逼使上下相合勿留罅隙旋用銀丹點磨眼蓋內皮切記將眼蓋上下皮反輾逼之使合勿使丹稍沾明角罩磨丹後宜射淡鹽水再射煖水未射鹽水之前慎毋使反出之眼蓋內皮遽行褪吞声落恐其拖帶銀丹沾及明角罩也所用之銀丹宜淡　配製法銀丹一火硝一或二三兩物各半配勻分兩和煆至鎔入管內作藥條聽用症若重亦應用此銀丹畧點眼內皮數處點畢即射以淡鹽水若眼蓋內皮症極重於點銀丹洗鹽水後應用刀橫直畧

割眼盖內皮使之放血割法宜淺切勿過深且手貴定又不宜劃於未點之先劃畢宜敷冰冷濕布倘明角罩覺有瑕氣如浙靄將初起宜滴丫刀邊水其方用丫刀邊三厘清水八錢和化每日滴三四次此水應滴在點銀丹之二三點鐘後如明角罩起瘡將潰宜用刀於將潰處畧刺小孔令前房之水散放苟或不刺而任其自潰恐所潰之孔更大不若逕刺小孔洩出前房水不久則刺處即可平復如平復之後前房之水復漲滿而明角罩又再起瘡泡則應向瘡泡處再行刺破洩放若明角罩刺處及前房水均經平復惟眼簾有外黏於原刺處所致瞳人圈未能圓正則當搽丫刀邊水使眼簾返縮

有時因不欲刺孔姑聽明角罩瘡自潰則所潰之孔自必大於所刺之孔其前房之水鼓而外射則眼簾從潰處凸出且或因前房水鼓逼使眼簾并起水泡即須以針刺破令水放出尤貴刺二三次至不復成水泡則眼簾漸可平復倘不能返縮自應用剪剪去所凸出之眼簾矣設令睛珠亦隨眼簾從明角罩潰處凸出固應將眼簾剪去尤宜用刀將明角罩潰處圈濶用刀將睛珠胞皮割破將眼稍壓即可將睛珠取去既取出睛珠後其後房水自行流出少許故睛珠既取出即宜用白布小塊蓋之并用布帶畧為紮緊（凡眼所以能視物者全靠黑睛中間之孔透光入眼底故睛珠取出尚能視物與將全個眼球挖出者自別）

此膿炎症若果已變成舊炎症即不宜用銀丹縱用亦宜稍疎

或改用膽礬水搽數日後又宜改用鋰礦養四水搽數日後又宜改用鉛霜水搽數日或另用鋰綠水紅汞膏搽數日若眼蓋內皮發炎致該皮面之管口凸高須用剪刀剪平所凸之管爲要

續論膿炎症

凡患白濁症者其膿濁入眼能令卽發膿炎劇症因小便所流之膿濁極毒極烈故成膿炎眼症最慘也初起亦不過起紅筋流眼水畏光未幾眼蓋卽紅腫且驟發膿水眼毬罩睛皮發紅腫高逾明角罩明角罩起瘡穿潰甚速致眼全毬眼窠骨皆痛往往症起數日或數時卽全眼毀壞且此症多見於右眼因由右手帶毒往上也驗得症從右眼發起宜卽用護布加火棉水

及用外護法保護左目是最要着又婦人患此症極少男人患此症多治法與上文治膿炎法同惟症異常危險醫者應囑凡患白濁者小心防檢切勿使濁毒誤入已目致成劇症

論初生小兒膿炎症

初生小兒眼發炎其症輕重不一或流眼水或發膿水推其致病之由或由小孩氣質輭弱初見猛光或由冷風侵眼或養小孩者懶惰不肯與小孩洗眼常不潔淨或由產母白帶白濁臨產時穢氣沾入兒眼或誤用汙濁之布（即產母白濁白帶之布）拭兒眼嬰兒由眼疾致瞽者指不勝屈故欲療小兒目疾醫者貴得善法也

治法初起時莫妙於用煖水淋洗眼內每日四五次每晚二三次

世俗聞此法羣謂平淡無奇堅不肯信間或産母懶惰無心照管或貧婦工忙不暇照管卒成劇症設使其母能依此法勤洗則自初生迄週歲兩歲之嬰兒均刻期三兩日間可以就痊歲中可免千萬瞽童矣嬰兒而瞽更甚於老人暮年失目爲日無多嬰兒喪明則畢生受苦可不重歟世人既不信此法則醫者不能不另創別法以治之　治法小兒目疾初起宜用煖水洗淨後用藥水施治藥水方鋥礦養四七釐清水十二兩和化滴入眼內每日三四次滴後用淨布二層蘸此藥水貼眼倘眼起紅色畏光發膿水內外眼角積有膿膠或膠連睫毛宜用鋥礦養四二釐清水一兩和化先用煖水洗眼後滴入此水二三滴每日二三次倘所發

之水多而稠而白則應用重劑其方用鋥礦養四三釐白礬六釐清水八分和化用尖玻璃水節插射此水入眼未射藥水之前應先用煖水插射一方宜用銀淡養三三釐清水八分和化滴入惟眼炎症重初起數日或旬餘宜之若症輕則不宜也症若重早晚宜搽白藥膏於睫邊若睫邊損爛宜搽淡水銀黃膏乳母有病宜一體療治如該孩子輭弱胃不能消化宜服補藥開胃藥或瀉藥嬰兒既患目疾忌令婢媼襁負及向太陽映照因陽光固能傷目而婢媼背上之熱氣逼近嬰兒能令嬰兒身熱則目疾必劇是最宜提防者又小兒二三歲至四五歲所食之物苟不合養身之法輒令胃不消化故氣質薄弱之兒發虛炎症甚易是以調治

身體及予以精美膳饌爲保護嬰兒之要務也

論眼盖內罩睛皮生肉砂

凡眼胞內罩睛皮生肉砂之症在眼熱流眼水而兼患罩睛皮生肉砂之症甚少惟眼發膿者往往兼患此症眼胞內罩睛皮所發肉砂由細微管口起腫狀如瘡口所生之肉牙且每發於上眼盖內皮若眼下胞內皮則不多覯患此症者所發之膿水甚毒其膿水茍沾及別人之目即能傳染良可畏也其明角罩每起白點白點之旁并發紅筋或明角罩邊并起瘡此症乍起甚痛越數日其痛少減所流眼水及畏光處其勢畧少惟眼胞內之管更高凸所發之水畧稠畧黃耳雖發膿水但計期二十

天或一月應稍愈胞內管口之腫略消所發之膿水亦漸少矣然雖稍愈若偶遇風或不節戒慎食所忌之物或過勞眼神均易於復發此肉砂症初起其粒不多宜用了刀邊水滴之其方用了刀邊三釐淸水八錢和化每日滴三四次倘未愈宜滴顛茄水其方用顛茄膏五分淸水八錢和化每日滴四五次并用顛茄膏搽額上每四五點鐘搽一次至略起水泡爲度如眼球及眼窠骨覺痛午後更甚者宜用螞蟥吮太陽穴以放其血或用冷水或煖水蘸布敷眼所用之水或應冷或應煖總以病者自覺適宜方合倘肉砂腫甚宜反轉眼蓋內皮用刀橫直微割使之放血第所割宜淺并禁布帶使眼毯不動則痛應少減

此症當未發膿之前不宜滴膽礬銀丹等藥發膿後則依上文治膿炎症治之

論舊內砂症

症初起不甚發熱安適如常祇覺晨早眼有微膠或眼覺畧澀翻驗眼盖底罩睛皮則覺狀如粒子色灰白輒生向眼盖內皮脆骨可以反輾處較多其分佈於眼頭眼尾角亦可以反輾處見之附近眼邊則畧少初起情形不過如此積漸則眼盖內罩睛皮發腫且起紅筋管口高凸所發之水初時其稀似水漸至多而且稠儼如膿水病者恍若有砂黏着眼內畏光稍勞目力或值風刮或被塵侵即變紅色及多流眼水其症或輕或重不

等無論輕重均屬難治初起或療數月可愈或數年不能愈或愈後復發或復發至數次或經久變出別症或變矓毛倒捙或變明角罩生瘡歷時愈久則肉砂凸高細看其凸高處之脚恍有罅縫而眼胞內罩睛皮亦生而漸厚且白硬而畧縮狀如瘡疤少壯患此症者多童叟患此症者少其初起時或雙眼齊發或一眼先起未久而別眼亦繼起推究致病之由或由傳染或由地氣不安或飲食失宜或室窄人稠或堆積糞草穢濁氣息所侵或在工匠聚集處所或軍營駐劄均屬易於傳染

治法若從人衆逼處或水土不服沾染者應卽遷避別處且頻於室外空曠地方逍遙遊行活動肢體其卧室應禁別人吸烟

并須隔絶炊烟香烟倘病者氣體薄弱或經久病之後尤宜食精美膳饌及易消化品物暨服魚肝油鐵酒金雞納等劑以補虧缺至調攝精神則以遊適爲要

凡患肉砂處應滴藥水或磨銀丹倘肉砂更腫凸所出之眼水多而稠白宜磨淡銀丹或膽礬或於磨丹後用刀淺割使之放血惟磨藥後宜敷濕布蘸布之水或冷或熳以病者適宜爲佳并紮布帶使罨壓之磨眼滴眼方劑均宜頻換或數日銀丹數日膽礬所滴藥水或數日白礬數日鉛霜數日炭醋酸此症倘纏擾日久恐所用方劑前應驗後則否又當改用藥膏藥膏方

膽礬（三釐至六釐）鉛霜（六釐至三分）豬油（八錢）研和已上各方藥用時於和研妥適

後挑取藥如豆大放於下胞皮內然後用指輕挪令藥散佈倘明角罩有瘡或稍有損爛則忌用鉛霜誤用則患處將成白點愈後永不能除

眼舊炎症一方　炭匿酸二分清水八錢和化滴入又方　炭匿酸水四和化濾淨加膠樹膠水二和勻用筆蘸搽眼下胞內

眼舊炎症一法用藥水搽眼蓋皮其方用銀淡養二一分清水八錢和化用淨筆蘸搽上眼蓋外皮或用淨布蘸此藥水敷眼外也一方宜用鉛養二醋二醋水一錢清水二兩相和布蘸敷眼外又方仍用鉛養二醋水一錢硼砂三分四量水五兩相和化布蘸敷眼外已上外敷諸法所敷之布看鐘約半個字一換連敷半點鐘之久每日早午下午各時

候敷一遍治眼胞內皮肉砂一法翻出眼胞內罩睛皮研細鋁霜摻上用銀針撥霜入至肉砂所成之罅然後用水節冲射冲射後再敷冷布

論水胞炎症

其症初起眼盖熱而癢流眼水若漸重則畏光流眼水倍多眼球及眼外四圍均痛眼球罩睛皮亦發紅筋起紅色或至紅筋聚於一處非遍滿眼球罩睛皮也其紅筋常作三角形輒從明角罩邊起漸開漸濶竟似三角形且明角罩邊三角形之一角每起水泡或一泡或數泡其泡每起於近外背處或一眼如此或兩眼皆然其水泡之皮漸脫脫後則成小瘡其小瘡或漸收

口或漸生瀾既成瘡後紅筋漸疎散痛亦少減惟眼毯罩睛皮尙腫所流眼水畧白其狀如膿其瘡或環明角罩而起不止作於一處若環繞起小瘡則明角罩四圍之眼球罩睛皮皆發紅色至紅色又不僅作三角形矣環繞起小瘡時眼球痛畏光流眼水較瘡起於一處者尤甚倘小孩患此症其受胎時已帶花柳毒加以氣體薄弱一遇此症症雖輕亦畏光之甚其水泡不僅起於一處或環繞明角罩而生狀如珠環繞或半起於明角罩一半起於眼白亦是環繞於明角罩耳倘明角罩及罩外起水泡其水泡遞變爲瘡生至深且瀾時或眼球罩睛皮之裏層白殼亦有發炎

此症新起輕者不難療治約一月半月即可告痊惟瘡多而深者或數月不能愈縱愈後亦甚易復發第發於强盛之年者少發於孩童者多氣質體薄弱而胎元帶毒之小兒患此症者尤多如或初起眼熱遽滴太濃之藥水亦能成此症或面上生水蠏癩者亦能成此症

治法症若畏光應先用棉花鋪上紮布帶如所鋪之棉花已沾所流之眼水則應於每四點鐘洗眼一次洗淨後換用新棉花眼邊若爛應搽白藥膏或淡水銀黃膏倘所流眼水致令臉皮損爛應用散摻其方用鋥礦養粉四十厘漿粉一兩研和摻上又法鉛霜十厘甘油四錢清水一兩和勻搽爛處又法硼砂二錢甘油四錢清水一兩

和匀搽患處又方用丫刀邊三厘清水八錢和化每日滴三四次又方
用顛茄膏五分清水一兩和匀滴入眼并用顛茄膏塗額至皮上起
粒爲度用上文諸法以用至紅筋畧散及畏光流眼水均少而
止到這時應用迦路米摻眼每日一次或隔日一次宜試小許
因熱退故能受此迦路米如熱未退紅筋未散則不能也摻法
應用新筆蘸迦路米摻落迦路米亦應乾潔并研極幼乃可用
之治此症用迦路米最上之法眼愈後多摻亦宜

附小兒搽眼法此症搽紅汞養膏亦佳凡搽此紅汞膏或用新
筆或用銀針倘眼蓋皮腫多流眼水宜按照上文治膿炎症法
治之初起或應服瀉藥宜服大黃洋朴硝或石汞散倘氣質薄

弱宜食精美膳饌培補并須散步遊玩以活血氣更宜遷居通氣光亮房屋以吸生氣勿住黑暗之室宜於補藥者宜服金雞䊹霜魚肝油鐵酒等藥加鋪棉花紮布帶小瘥後宜改用藍布簾紮額以避光烈如仍畏光則有一法須用鋏銻葡吐酒十至廿滴每日服三四次若夜間痛劇不能成寐應晷服止痛藥也

論痲痘後眼熱

出痲及痲後眼熱其症或輕或重症輕者用煖水洗每日三四次并須用藍布遮眼如眼起紅筋流眼水當用藍石一釐或用鋅礦養一釐或鉛霜水等物搽之症若重應查確但流水抑或發膿炎抑或水泡炎等症即按照上文諸法治之

痘後眼熱症其症益劇所發之痘間或發於上下眼胞皮內或上下瞼邊雖後眼熱亦應查確單發紅筋抑或流眼水抑或發膿炎等症初起無論在出痘時抑或在痘後均宜用煖水每日洗三四次痘症初起時應用甘油搽眼胞內皮每日三四次可免出痘時眼蓋上下黏合發熱并免痘發於眼蓋凡痘症眼熱應細覆辨確是何症照上文治法乃合也

論努肉攀睛

其症初起係由眼球罩睛皮近眼頭處凸起努肉漸生至明角罩遮障瞳人初起甚薄帶些紅筋而已久則漸生漸厚狀如三角起在眼頭白睛處較多在眼尾白睛處亦間有之此努肉由

眼頭眼尾白睛生起或侵至瞳人其角黏到明角罩如筋之與骨黏連也有時黏而仍鬆可用小鉗𢭃起患此症者或在左眼或在右眼或兩眼皆然或一眼之中眼頭眼尾皆然幼孩若患此症者少壯人患此症者尤多推究其致病之由或因眼熱而起或無端猝起間或被幼小物件侵入眼而起或被太陽過烈入眼內或被風烟砂塵侵入眼內或被柴烟香烟薰入眼內均能致病惟不甚覺痛耳當努肉之角未侵入明角罩時似無大碍不過眼中患此畧失觀瞻耳

治法宜用銅礦養四釐三 淸水八錢 和化滴入眼但查此藥水不能散

此努肉尤貴參用別法其法有三其一法用刀或用鮫剪剔去

此努肉其次法向努肉之蔽明角罩剪開努肉一頭搭向別處勿令黏着眼睛眼白其三法用針線將此努肉綁起待其乾枯自落至於割法亦有三焉其一用銀撐撐開眼盖上下另用小鉗將努肉拑起其鉗與中國京都所賣之鬚鑷相似圖載卷首第 篇拑起明角罩之努肉用剪剪之先向近明角罩之努肉剪開一頭倘努肉係三角形卽應循其角之上下兩路斜紋落剪剪作欖核形切勿剪作三角形向橫截斷也未剪之先宜預備幼線兩根放在努肉部位俟剪後將所割之口用線合縫紮緊但剪時切勿剪得過長過濶不過將附近明角罩一分半至貳分部位剪之若剪太濶太長恐傷眼白矣旣剪後用線紮緊不用敷藥自

能復元其二法用刀或鉸剪割向附近明角罩這頭努肉將明角罩外下邊眼白外皮離明角罩一分部位剪開一罅將努肉剪開之一頭納入罅內用針線將努肉縫紮於此罅之上勿令努肉再黏明角罩倘割法宜合則此努肉漸漸縮小乾枯退落其三法用細幼彎脚針兩口幼細長絲線一根將線兩頭穿入針眼垂兩針於胞下外皮不剪斷另用小鉗將附近明角罩之努肉揞起將針線向努肉底穿過至於離明角罩頗遠而附近眼尾之努肉亦用針線向努肉穿過隨將兩針剪去留回其線將附近明角罩穿努肉底之線一上一下兩頭紮緊此努肉凡用穿針之線必要長些一線之中兩頭穿彎脚針穿了此針并

將努肉底穿過其兩邊穿針之線應於穿入針眼後留出線口多些以便將線口繞轉搭在眼盖外皮之上俟將針剪去時上下兩頭皆有線口易於紮綁也除左右兩線俱作雙口穿針外其中間所剩之線下垂兩口卽將兩口之線向下垂的綁合其近眼盖外皮上面所剩搭連之線因下垂兩口扯低則上便無庸綁矣其努肉紮緊過四日之後可以用剪剪脫所紮之努肉矣但紮努肉之際宜用潔凈濕布鋪上患處倘此布稍乾則再用清水潤濕鋪兩三日約將近剪得努肉乃止（彎脚針載卷首第一圖）

論眼盖黏着眼球

凡遇眼發熱其眼盖或上或下黏着眼毬揭開眼皮視之如一

塊小肉甚者如眼之闊或遮蔽瞳人或在明角罩上下既有此肉則眼盖及睛均轉動不便不能如平常無恙之時此症之起或因鏹水入眼或因石灰飛入或煮鎔鉛錫濺入　治法或用刀割或用剪剔去倘此肉黏着眼內爲地有限可用剪剔去若症重而所黏之肉甚闊縱使割去亦慮其再黏耳更有上下眼盖胞皮黏合無縫祇從眼頭處小孔滲出眼水翳者宜於滲出眼水小孔用銀針探入以驗是否上下眼盖黏連抑或眼盖外皮果與眼毯黏着若僅係眼盖上下胞皮黏合與眼毯無涉者宜用鉄坑針（圖載卷首第　圖）從孔內斜紋探入託起眼盖上下胞皮隨用小刀向上下黏合縫處劃開開後用藥搽上免其再黏如無小

孔滲出眼水則先向眼盖上皮用鉗拑起囑令病者將睛從皮內轉動以驗其尚能轉動否抑或眼盖內皮與睛黏合實也若其睛尚能轉動則將鉗拑起眼之罅用刀於眼罅處割開

論罩睛皮受傷

凡罩睛皮受傷或被鐵及玻璃煤炭各碎及木屑烟塵砂灰侵入眼內傷及罩睛皮皆能令眼內起紅筋疼痛流眼水畏光或瞳人縮小當鐵碎烟塵等物初侵眼時倘未傷罩睛皮或不用醫治如傷及上下胞則醫者宜小心將眼蓋撐開細驗先診視眼胞下皮內囑病者將睛上視以便細察受病情形又當翻轉眼盖上皮細察侵眼之物黏在何處如察見傷眼之物即須用

至小之銀匙羹將侵眼之物撥出倘此物既經已黏實眼蓋上下胞皮裏邊即當用小鉗拑起或用小針剔去如侵眼之物太幼微渺難窺則當用小銀針輕輕刮之如有窒礙即是傷眼之物矣旋用顯微鏡細驗便能分辨傷眼者爲何物如能將此物取出即用煖水射入眼內洗淨再用白欖油或甘油滴入眼內復用潔淨濕布鋪上倘侵眼之物入眼未久則將物剔去便無大碍若受傷已三兩日易至發熱醫者又須小心苟一時心粗氣浮撿驗不出或眼內因受傷紅筋發現太甚遮蓋此物亦難審辨故不得不小心也更有因鏹水濺入眼內或能蝕爛肉之毒水與及石灰侵入均能爛眼若係石灰入眼宜用白醋和水

使淡射入眼內洗去石灰洗淨後將白欖油滴入但醫生宜將眼之上下皮翻輾看驗務將石灰洗淨所以用油滴入者因石灰傷眼不得不滴油以滑眼內之睛耳如鏹水傷眼宜急用蘇打散三分礐和清水四兩用水節射入眼內然後滴油可也

論明角罩發熱起膜生瘡

凡明角罩發熱先由眼白罩睛皮起紅筋侵入明角罩由外邊漸侵至明角罩之中有時紅筋甚疎有時甚密初起時畏光流眼水疼痛日久不甚畏光而明角罩漸漸生膜翳雖非努肉亦覺已薄薄遮障明角罩外皮苟安然無恙本屬甚薄甚淨及其發熱此皮漸漸生厚且澀而不滑矣明角罩發熱後或生小瘡

或生大瘡或淺或深有時瘡潰一小孔致前房水由此孔流出眼簾凸出與瘡孔黏連瞳人遂欹斜不正明角罩旣發熱其罩亦凸高縱療去瘡膜紅筋惟經明角罩凸高後眼亦昏眊不明推究致病之由每因眼蓋內皮裏面生肉砂故明角罩發熱眼之上截受病較多下截受病較少此症又每因眼瞼邊之毛倒傷眼白及明角罩如上文所論膿炎症虛炎症俱與此症畧同或起膿炎症而畧及明角罩發熱者有之療治失法其病輒愈而復發如愈再發則症深而膜亦厚

治法當查淸病源是否由瞼邊倒毛所傷抑由肉砂而致倘因膿炎症或虛炎症而起宜仿照上文治法治之如熱症已醫痊

尚留些少之膜或留小點在於明角罩處則去膜宜用迦路米些少摻入眼內或用淡水銀黃膏搽入眼內或用香水藥水名或用松節油或用靑礬水滴入誠去膜之良法也

論明角罩生瘡

明角罩生瘡有淺有深其淺者無甚害事其深者危險能壞眼或當眼發熱之初而生此瘡或病至日久然後生瘡初起明角罩外衣四邊起灰色畧腫漸變爲黃色遂至明角罩外衣破損瘡口漸深漸濶瘡初起時眼覺疼痛畏光流眼水倘漸愈則四邊漸生肉牙黃色漸退變爲灰色有時瘡口潰處延至數月方能平復平復後患處亦有微膜不能如無病之光明也到了不

疼痛不畏光無眼水流出之時則告痊矣有時瘡口收後明角罩不平微有窠縱結痂處不能滿則從其自然無用療治也當生瘡時或如田螺狀潰後口濶底窄而深未免難治必俟潰一小孔方易醫痊或其瘡在明角罩外邊近眼白處狀如指甲掐肉痕漸漸延開環繞明角罩邊如四圍環繞遍明角罩邊則明角罩中間毁壞變爲枯矣甚至脫落此瘡險極難治向無妙術可施也

治法當令病者朝晚宜備精美膳饌先補其身如雞蛋牛肉牛奶生鷄白鴿班鳩等物俟氣體强健方能療治

已上所論明角罩生瘡諸證原因眼熱而致間或不發熱而致

此症者亦有之但不畏光不起紅筋無眼水流出其瘡畧帶白色瘡之旁邊亦非灰色其瘡亦能生潤又能壞明角罩也更有一種瘡初起時或在明角罩之中由小點乍起漸潰成瘡眼毬不能轉動潰處深而潤日久眼簾生膿其膿水積聚明角罩裏面前房水下截此則由生之瘡潰爛太深潰成一孔故其毒聚於前房水也年老及弱者患此症則不由明角罩發熱使然雖則生瘡究竟不畏光無紅筋無眼水老弱者患此症成瘡必速其潰處往往深潤最易於壞眼也療治甚難明角罩瘡如生得太深侵入明角罩後衣（明角罩前後俱有薄衣）當其未潰則此後一層衣凸起如水泡狀此水泡或轉瞬而潰或久而後潰及其潰則前房水

即從潰孔流出設令久而不潰則明角罩後衣漸厚變而爲膜遮障瞳人矣更有不起水泡而潰一小孔者如所潰之孔尚細則眼簾雖黏着孔不至凸出苟潰處濶大眼簾便從孔凸出既凸出則眼簾後面之前房水若將眼簾推出者遂起一水泡至眼簾凸出不惟變色且與明角罩瘡孔四圍黏着其凸之眼簾多少無定如凸出過多輒將瞳人扯歪則瞳人不能如無恙者能伸大而縮小矣或眼簾凸出之處累及明角罩一併凸高此眼又不能如無病時之平正也

治法令病者居幽暗之房十餘天惟房舍雖貴黑暗仍要通風盖呼吸天地生氣方能養血又須先服大黃朴硝瀉藥所食之

物宜戒熱毒煎炒若氣體薄弱尤貴食精美膳饌以補其身如上所詳牛奶等類如從前畏光忽而不畏是病勢日減矣此時當令病者往通氣地方遊玩將肢體轉動舒其筋骨若仍畏光疼痛及流眼水宜用丫刀邊藥水滴入眼內另用顛茄膏塗額上用班蝥膏貼耳背後貼至起水泡方可撤去如見疼痛以手按之愈痛者宜於太陽穴部位用蜞三四條置之令其吮血蜞飽自能脫落此乃放血法也如病者因眼痛難忍則於身上好肉用針刺入將止痛藥水用水節射入肉內其痛自止凡明角罩生瘡初起有紅筋畏光疼痛初起時切勿搽一概眼藥如明角罩瘡不由發熱而起且無紅筋不畏光不疼痛日久不能收口則用丫刀邊水

滴入眼內另用新布將煖淨水濕透閉目鋪眼蓋上日換數次或用新乾布摺數層鋪在眼蓋之外用布帶紮緊如用濕布則不紮也其用布鋪者因日久不收口特用此以助血氣之行而已況明角罩瘡將收口所生之皮未穩不用布紮則眼蓋或開或閉易觸動新收之口倘用布紮倘未就痊宜用小剪向眼尾角之罅畧將其皮剪破如明角罩瘡日久生得太深則明角罩之皮亦薄明角罩之後衣前房水從內便推出凸高因前房水太多將潰未潰之際可用針向其凸高處刺破一小孔令前房水漸漸流出若任其自潰恐其潰口太濶致令前房水乘勢湧出并眼簾一齊推出則眼睛亦壞其症危甚醫者宜小心診視

故未潰之先當用幼針刺破小孔俾前房水流出易於收口免從其自潰其口太濶耳倘流出前房水收口之後其瘡仍然凸高猶須用針再刺并將上文所論諸法逐一試之以期全愈惟前房水有膿積聚於明角罩下截而瘡適生在明角罩上半截旁則不宜刺破其瘡但用尖刀將明角罩下截膿水積聚之處挑破使膿與前房水一齊流出如用刀挑破後房水再積聚於此又復用尖刀再挑至兩三次不等如各法均治之無效而生瘡爲日久則於眼角後髮脚部位用手指將髮脚之皮拑起旋用大曲針穿線數条向此皮穿過用剪剪去曲針將線鬆鬆紥住此線宜長數寸將來每日轉動以取發膿倘兩三月之久未

痊亦要另換新線加法治之必使此位受傷發膿引明角罩瘡毒從此部位發洩不過因屢治弗效且月已久故用之耳明角罩瘡潰爛眼簾凸出宜用剪刀將凸出之眼簾剪去因凸出眼簾係前房水將眼簾推出故也推出時必有水泡當用針刺破水泡便易前房水流清眼簾亦縮小漸入不致太凸苟或不縮先用銀針將眼簾納入如不能入不得不用剪矣但欲納入眼簾必於瘡之初潰時用銀針插入越宿即不能納入此眼簾矣無論用針刺入及用刀剪眼簾之後均宜用潔淨乾布摺好鋪眼蓋外紮緊庶可矣也

論明角罩生膜

凡明角罩生膜其膜有厚薄淺深大小之分由眼熱而生者初起其薄如雲或分幾處而起點點可認或生在明角罩裏面或由明角罩生瘡收口之後竟至因瘡成膜惟淺深無定如瘡淺則膜淺瘡深則膜深有時明角罩起白膜者因血內之石質停積明角罩使然（石質者如沙淋之砂者似）其膜在明角罩或上下左右中間但上下左右起點尚不至遮蔽瞳人惟起於明角罩中間若稍厚些便遮瞳人矣

凡患此症者如係少童及少壯之人氣體强健且起膜未久其膜又淺而薄則易於醫散年老人起膜日已久其膜又厚或好飲酒或染花柳疔毒則其膜難散也

凡治此症之藥甚多或用迦路米摻入眼內或用水硍汞膏或用水硍黃膏搽患處或用灰碘水搽用銅磺養(四)水鍟磺養(四)水或鏀磺養(四)水射入眼內(已上俱西藥名)其用迦路米摻入眼內宜連(三四)天摻試能受否倘見痛即不宜用倘能受迦路米摻過(三四)天後宜用紅汞膏或黃汞膏凡初用此兩種膏時宜於淡須將紅汞養散或黃汞養散(四三釐)加入猪油(一錢)和勻用時將銀針蘸此膏少許如芝麻內大點入眼下胞皮內閉目用指將眼蓋上下胞皮輕輕按擦微將眼睛自已轉動使藥氣走勻眼內又方用鋏碘(三釐)黃汞養散(三釐)加入猪油(一錢)和勻攪成藥膏按照上文用銀針點入眼內之法行之已上諸藥久遍試不效當用開假瞳人之法治

之盖眼睛卽使四處生膜仍有明淨處其法用刀向明淨無膜處開一小孔旋用小鉗將眼簾掛起剪去少許亦不宜太多審度掛出之眼簾大小而剪之因瞳人被膜遮障不能見物須於剪開眼簾小孔透光卽能見物名曰開假瞳人盖膜不能割祇可於無膜處開孔剪去眼簾透光而已世俗悞會其意以爲割膜者謬甚

年老人生膜初起由明角罩上邊漸生漸多竟至環繞明角罩仍并令明角罩變質如灰肉然究竟其膜不由眼熱而起縱使環繞明角罩仍能見物其膜可無用調治且此症輙於五十歲後始有之

論明角罩凸高

此症因眼熱而起眼熱過後則生膜縱使熱退後而明角罩仍復凸高或由眼熱生瘡眼簾從瘡潰處凸出瘡經收口之後旋又生膜前房水積聚太多致令將明角罩推出故有凸高之患惟凸之無幾耳倘膜起於明角罩一邉不起瞳人部位尚能見物其凸高處亦有淺深之異有時不因生瘡而起因眼熱起者明角罩之瘡小者凸高有限大者凸高必多且由初起而漸漸生高甚至凸得太高難於閉目欲看物而分辨不清曾見有凸高之後眼睛眼簾全眼俱壞者初起時即宜治之

治法按照上文論明角罩生瘡生膜法治之用藥先治其瘡退其熱如眼簾從瘡口凸出宜剪去些少如眼球已硬實不鬆宜

照前文向明角罩無膜處開一小孔柑出眼簾剪去者使眼球不至太硬覓斯凸高者漸能平矣如凸至太高宜用刀將明角罩患處割下其上便刀口不齊之處宜用剪剪齊明角罩四邊剪後用潔淨濕布盖護日潤數次盖後另用布紮之割明角罩凸高者約有數法惟施刀不易祗摘其易行者錄之圖載卷首第圖明角罩凸高有不因眼熱起者其症無膜無紅筋初起時須細心察驗方能驗出由前面視之畧見其有凸高情形明角罩中間部位看似有眼淚一滴從旁邊視之尤爲了利可以將其凸出處驗出倘醫者因分辨未清懷疑莫釋須用看眼之鏡一箇另用燈火映返光入眼便能分辨眼內明角罩凸高處內邊一

層有紅圈環之外邊一層有黑圈環之亦有紅圈環之均未可定用此法即能辨凸高何如矣凸高者有限則證尚淺不過病者自覺其眼朦糊耳如凸高愈多則模糊尤甚夫以明角罩無膜質品明淨尚不覺模糊者誠以凸高之後外面日光射入眼內不能直透腦筋故也以明角罩之質而論原不甚堅固故遇前房水稍漲則罩便凸起若凸則罩漸薄稍遇傷觸即至穿裂患此症者輙見諸十五歲後三十歲前初起甚淺苟不療治則漸積漸深在病者如不自知詎料數年間竟成重症哉以其勢緩故耳

治法須因其人之氣質而施倘氣質薄弱宜令滋補氣血人參

鹿茸鹿筋之類以補之待血氣充足之後再用法治之且戒病者勿做細微工夫以勞目力大抵患此症者多係近視之人宜按照上文所論用刀於明角罩邊剪開一小孔透光之法治之如仍不效當於明角罩凸高處用藥打潰成瘡俟其瘡收口生回原位但此法不甚通行耳

論刺傷明角罩

明角罩被鐵木玻璃等碎刺傷能令明角罩立即起紅筋發熱畏光流淚如所傷之物是黑色者醫士易辨如遍察不見眼睛被刺之物宜用丫刀邊水射入眼內旋用燈光從旁邊射入眼并用顯微鏡方能察出苟因遍覓不見刺眼之物或眼已受傷

不即求治事隔幾天致令明角罩眼簾俱皆發熱或前房水成膿或傷口生瘡或膿炎症等有之倘刺傷眼之物黏着明角罩未深則取出自易察看時當令病者向光處坐椅上醫生立於其後將病者之頭抱定用眼撐（第圖載卷首圖）將眼盖上下撐開另用器皿横亘眼盖上下（第圖載卷首圖）醫者以左手握小鉗即拑着眼白外皮（第圖載卷首圖）勿令閃動以右手握銀針將所傷眼之物挑出倘該物已陷入明角罩內太深另用鋼針（第圖載卷首圖）斜斜揷入內將該物穿破明角罩外皮撥出誠慮但用銀針或挑不出反令該物深入於內墮落前房水則療治更爲束手也該物雖黏着明角罩如凸高則可以先用銀針挑浮次用小鉗拑出如傷眼之

物或鐵或鋼須磁石引出後用甘油一二滴以滑其眼并搽了刀邊水如眼痛熱起紅筋當用濕布鋪眼盖外更用蜞向太陽穴吮血令其飽自脫毒隨血散至用蜞多少宜因症之輕重酌用如用濕布盖護加帶紮之切忌勞神看書及做精細工夫為要

論眼簾發炎

眼簾發炎初起時眼毬覺痛眼白卽起紅筋瞳人縮小其或散大或縮小之處均不及無恙者之靈快也明角罩之外四圍服白眼白外四邊有紅圈由於眼白殼有血管豎紋環射眼簾實與眼白殼之紅筋相應至有豎紋環射眼簾則症已深矣如無此弊僅有眼白殼外罩睛皮之錯亂紅筋則症尚淺豎紋錯乱紋皆繪圖付後其

環繞明角罩之紅圈亦有不盡是紅色者或藍色或棕色不等間或其色有環繞明角罩及罩睛皮者亦有因此而腫睯凸高并延及眼蓋亦睯腫痛其痛處或在眼睛裏面或在額下眼眶未定痛者多不痛者少甚至有半邊頭顱疼痛者大抵下午尤苦痛至通宵必待天亮稍減縱有畏光流淚仍與上文說及諸症畏光流淚者有別以其爲眼簾發熱則症睯淺耳眼毬雖似疼痛以手按之不甚覺其疼痛若按之更痛者其熱必由眼簾散至眼簾脚幾與血管交接處相通痛甚即覺發燒口苦舌有苔衣作悶渾身不安醫者須於病者之眼察眼簾有變色仍將其無病之眼比較則能剖辨矣蓋無病之眼簾其色光亮若發

熱則變而爲暗昧如欲辨瞳人散大縮小當令病者勿對正光亮地方端坐祇擇日光之在左在右地方坐於椅上醫者先用一手掩病者無病之眼另一手向其患眼眼尾偏旁作遮障之勢忽近忽遠囑病者看醫者之手以驗病者眼簾之動與否并察其瞳人能大小否凡無病之瞳人必圓遇發熱則或歪斜或欠缺難似無病者之十分圓滿矣究其圓缺之由因發熱時眼簾黏着睛珠初起尚不覺其黏着宜小心察看應向日光從旁邊射入眼內之處乃能察見也或用丫刀邊水滴入方能驗出緣眼簾不黏着睛珠則瞳人四邊能散開若黏則不能全開或僅開一邊則瞳人愈覺不正不正斯不圓矣將丫刀邊水滴入

可以驗其黏着與否也有時瞳人四邊俱黏着睛珠由於發熱生膠爲膠所黏更或有瞳人被痂皮全行遮障上文所言眼簾黏着睛珠初則一邊繼則連累生開數處所黏之膠厚薄多少不一眼簾發熱所生之膠或黏着眼簾前便或則黏着明角罩後便或則散開以至混濁前房水或聚於明角罩下半截其聚於下半截者或多或少多則令前房水下半截混濁不清

凡眼簾發熱輕者或與平時見物無異重者則糢糊難辨甚則不能見物矣故醫者必當小心察看推究其糢糊之由是否被膜所遮是否因前房水不淨是否因瞳人被痂遮障是否由後房水有膜方可

眼簾發熱當問病者平日曾否生疳疔魚口如曾受疔毒者遇眼簾發熱時輙生小粒顆顆在眼簾上下左右或多或少初起甚少漸生漸多其色畧紅黃幸則散不幸則成膿水流入前房水緣平日疔毒未清而發但疔毒未清者眼簾發熱時而不生小肉瘤亦往有之不能一概論也然生此小肉瘤則無不有疔毒在內矣

何以有眼簾發炎之症或因感冒傷風或因冒雨濕身或因風濕所侵或被一切物件刺傷或因餘毒未清眼簾發熱日久名爲久炎症由初時眼簾發熱醫治不痊遂成久炎初起因症輕不甚關心調治豈意漸積漸深便成久炎症或醫痊復發亦有

成久炎者、

治法兩眼皆應用藍布遮障、勿使目力勞神、所居房屋、亦宜於黑暗地方、如遇冬令、切宜添衣保護、使寒氣不侵、勿令再加感冒、勿向太陽觀望、免陽光射眼、凡用藥搽患處、最宜用丫刀邊水、更宜用其濃者、當用丫刀邊（厘）和清水（八錢）搽眼、每次宜滴數滴、每日分三次滴入眼內、每一次約半點之久、滴四遍爲準、歇一兩點鐘時候、如瞳人仍未開、要再滴、如晨早滴四遍、歇至午刻則再滴四遍也、滴至瞳人散大乃止、瞳人散大後、每日仍滴數次、可免瞳人縮小之患、用丫刀邊水滴眼、其妙有三、一能令瞳人散大、不致有黏連睛珠、二能令眼簾不能亂動、免受害益

深三能令血管之血不致積聚於眼且腦筋能無大痛眼盖熱起紅筋者大抵皆由血管之血積聚一處倘滴了刀邊水之後眼尚有痛暫且停歇再用蜞吮太陽穴之血另用刀微刺小孔使前房水流出旋用了刀邊水滴入必能見效如用蜞吮血稍覺不痛瞳人又能散大可免用刀刺前房矣刺小孔使前房水流出宜于明角罩外邊下截近眼胞步位微刺醫者决宜小心察看如眼簾黏着睛珠黏得太緊則眼簾不動卽使多搽了刀邊亦不見效則不滴便了有時搽了刀邊爲日已久恐眼盖皮外畧腫宜暫停歇另用白礬二釐清水八錢或用鋥磺養四三釐清水八錢搽入眼內或白礬水鋥磺養四水用之各聽其便不必兼用如滴了刀邊水應驗則告痊後每日仍

須滴一兩遍滴至一月或半月之久乃止欲求其斷根不復再發也如症重者眼簾發膿生膠宜用迦路米釐生鴉片土二釐和勻分作四次服每兩點鐘時候將一服用白粥水開食每隔三兩點鐘服一次服至十次或十五次其牙齦應有痰涎流出

又方用水硍藍膏（或用五分或壹錢）向大腿裏面及兩手臂上截裏面搽之每日搽三四次亦能令牙齦流出痰涎如牙齦已有痰涎流出則每搽一次便得此兩法均能令病勢減輕用已上各藥如病已退再服鋏碘鋏溴照解疔毒法門服之服鋏碘鋏溴時宜服金鷄鈉霜鐵酒等藥以補身

倘前房水不淨或膿血積聚前房下截宜用針刺之使濁垢流

出如眼痛甚用蜞吮血若痛仍不止依舊當用針刺前房但刺孔時既經刺入須緩緩拔出恐拔針太急則前房水流出愈急并令血管之血易於積聚爲患益劇如依上文所論諸法用之而症尚未痊宜向明角罩外邊近眼白處（不必拘定下截擇明角罩旁边可割者卽便割之）割破一小孔用小鉗於孔內拑出眼簾割之（如上文開假瞳人之款式乃合）亦能奏效此症痊後易於再發切囑病者勿令冷風吹眼勿視猛烈陽光勿用眼力看書及作精細工夫當用藍布遮障眼上或帶茶晶眼鏡必擇易消化之物乃可食切戒酒色及怒氣

論眼簾被物刺傷

祇是眼簾受傷而睛珠不受傷乍看之眼白不傷而眼簾已傷

裂開者、或付近瞳人處裂作三角形、或細粒礮子、或鐵碎、木碎石碎、玻璃碎、等物、黏着眼簾、能令眼簾發熱、眼既受傷、宜搽了刀邊水、及潔凈濕布鋪眼盖、或用蜞吮太陽穴血、及上文所論諸法、可免眼簾發熱、所刺之物、如能看見、即用法取出、眼簾或生水泡、間有之、但非常有耳、倘有水泡阻碍於眼、宜按照上文所論開假瞳人之法、用刀割一小孔、於附近水泡多處、將小鉗拑起眼簾、一齊剪去、

論開假瞳人法

間有孩兒產下甫離母胎、有細察之而無眼簾者、有由瞳人之孔裂出眼簾者、或竟有重瞳者、皆世所罕見者也、亦無庸醫治

開假瞳人所用器皿不一而足其一用眼撐爲開眼之用眼撐以銅線爲之畧似鉗形自兩肩下垂卽分兩股中亘一小銅銅之節中處有小孔貫以螺絲能令兩股活動可寬可窄用以撐眼蓋上下以便察眼（圖付後）其一用拑眼毬之鉗鉗嘴畧似小小牙形既有眼撐撐上下胞皮宜用此有牙之鉗箝緊眼毬使不走動（圖付後）其一用刀一把刀嘴稍尖如三角形其嘴畧曲頗類耳挖（圖付後）如用之於眼尾則刀嘴雖取三角而貴乎直若用之在眼眶上下及眼頭這三處其刀嘴如三角形而畧曲方適於用（圖付後）至於鉗式亦有數欵有鉗嘴稍曲者有鉗嘴直者所用較剪其近嘴處宜稍曲均宜工作精細鋒利亦善事利器之意也（圖付後）

開假瞳人之時宜令病者卧於桌上倘其眼有紅筋發熱須用蒙藥令病者以鼻聞之聞至不省人事方能全身不動恐其稍知疼痛閃避則施割甚難必俟其不省人事時用眼撐先將眼撐開施刀時仍須用鉗箝緊眼白殼如欲割眼尾步位應向眼頭處箝緊勿令閃動次用三角刀或平直刀離明角罩之邊外半分之眼白割之孔口約闊二分如一小罅然凡落刀刺入必量度刀嘴將到瞳人界即止并宜緩緩拔出若拔刀太急則前房水流出太驟可慮也刺入時切忌刺傷眼簾及睛珠故醫者於此格外小心爲要如刀既拔出之後所割之孔或嫌其細宜用剪畧爲剪闊割時一手握鉗一手握刀割後即將鉗交與帮

割之人代握此鉗箝緊此眼恐病者閃動醫者旋將箝眼簾之鉗合埋從孔探入將眼簾箝出剪去如割後眼簾自然凸出當乘勢箝起剪之毋庸將鉗探入孔內或剪或割或探入均宜小心加倍十分輕手恐有致命之處也慎之慎之

凡向眼頭或明角罩上截下截開孔要用刀嘴之略曲者刺入緣眉稜骨或鼻樑骨均能阻碍用刀難於施割故須格外小心割畢仍慮前房水有血停積宜用針入孔內使孔微開旋用鉗向明角罩壓緊令離經之血從孔洩出若血仍停滯不出切忌用力逼出聽其自散可也割假瞳人步位難拘於一定之處或宜割上截或宜割下截或宜左或宜右醫者均須斟酌盡善審

度從何處下手明角罩果明淨無膜似乎無恙可不必藉割以透光無如眼簾發炎且前後房水生得太多眼毬堅硬血不流行欲治其病宜從明角上截割之痊後藉眼簾爲之遮護旁觀者難一望而知其眼曾受割也將明角罩全個審度五分之一將眼簾五分之一剪去則孔宜畧大又查明角罩裏面眼簾比明角罩闊些實闊於明角罩四邊一分故從明角罩開孔應割到外邊眼白一分之處方能將眼簾之脚箝出若不箝出眼簾之脚則無益於事也

明角罩生膜醫者宜從上下左右處審其明淨無膜地步即於無膜處開假瞳人所開之孔切不宜過大箝眼簾亦不宜太多

不比上文所論貴剪至眼簾脚所用之刀宜細小而嘴直者爲膜而開假瞳人如明角罩近眼頭部位無膜最妙向明角罩近眼頭一邊開孔如眼簾後更黏着睛珠宜用至小之刀如針惟其嘴不宜甚尖宜畧帶微鈎蓋開一小孔便能箝出眼簾剪去也有時眼簾似霉無可箝箝之卽爛

割假瞳人有一法按照上文所論先給蒙藥令病者以鼻聞之聞至不省人事然後將眼撐開用鉗箝緊眼毯勿使閃動乃用細刀向明角罩邊近眼白地步刺一小孔用小鉗將眼簾箝出先將黑絲線畧打作小圈形俟箝出眼簾後卽將絲線之圈套入眼簾紮緊再打一結次將線之兩頭垂下者剪去一頭留一

頭稍長者但不至拖着眼睛有碍觀看便得如此則眼簾被紮之處日漸乾枯縮小越三四天所紮之線自然脫落否卽用剪剪之此法係爲眼睛生膜開假瞳人起見故用至細之刀刺一小孔透光正惟眼睛生膜則擇無膜之處開孔爲地無多耳如膜不遮障瞳人可無庸向明角罩開孔惟明角罩生膜竟至過半尚剩二分未受膜障者又當於有膜處開一小孔用小鉗向斜紋探入從無膜處抽出眼簾剪之何以不於無膜處施刀而反於有膜處施刀者慮旣割之後前時所未生膜之處後來生膜則全眼無復透光地步故向有膜處開孔此亦一變局也曷爲要開假瞳人一由明角罩生瘡將潰特開一孔以洩毒氣

或可免潰、即使潰亦不至太甚、或由明角罩發膿炎開孔令眼毬不至太硬、而氣血可以活動運行、一因明角罩生瘡潰後明角罩凸高、故必開孔以免前房水太多、至明角罩被前房水推出、一因明角罩瘡潰穿孔、眼簾凸出、宜另開一孔透光、或瘡潰久不收口、以至前房水不時流出、特開一孔、令其早日毒氣洩盡收口、一因眼簾發熱病痊復發、故開一孔、以期血氣活動流通、或眼簾被鐵碎木屑等物刺傷、易至發熱、開孔即能將刺傷眼簾之物取出、一因睛珠被物打傷生膜發腫、壓住前房水、血氣不行、宜用剪開孔、令血氣活動、無論因何緣故起膜、宜將睛珠割出、趁勢剪去些少眼簾、

凡綠水眼各症均要剪眼簾（即開假瞳人之意）上文所論剪眼簾諸法無非爲治眼熱起見所以必剪眼簾者無非欲開孔透光耳亦因明角罩起膜與及凸高故必當開假瞳人眼簾發熱之後瞳人或被假皮遮障或瞳人後便有膜旁邊無膜亦要將眼簾剪去

論前房

明角罩之後爲前房或前房水生得太多或因割睛珠之後既無睛珠則前房畧深苟明角罩平而不隆起其背則前房尚淺俗謂遠視眼則明角罩平近視眼則明角罩圓而凸年老者則前房水淺故所用之眼鏡其面凸起乃能辨物近視眼則前房水深故所用之眼鏡其面必凹此乃明角罩凹凸之驗也有時

前房水因眼熱成膿混濁前房水有時破傷而血積聚於前房之内或婦女閉經而血逆行從前房水血管溢出凡有血積聚於前房宜用白布帶紮緊兩眼取其壓住眼而散其血至於一切鐵碎木屑玻璃碎等物傷及前房半沉半浮如在水中或黏明角罩或黏眼簾易至發熱或輕或重不一雖久在前房水中無事者有之昔有醫者說曾見一人被石碎刺入前房水內已歷十二年初時石碎黏着睛珠睛珠漸壞則墮落前房水中垂十二年後因眼發炎延醫爲之開假瞳人因得取出此石碎亦無碍耳又有一人亦被石碎刺入前房水經十四年延醫開假瞳人割出依然無恙惟割時其孔要開大些眼簾剪多些醫者

割孔宜小心察看能小心則雖石碎黏着亦能撿出倘刺入之物黏着明角罩之後宜用針斜探入明角罩底將刀托起刺入之物從明角罩推出箝起此精細工夫固由醫者妙手仍貴小心也前房水或生蟲黏着眼簾用顯微鏡照之其形如鼈頭圖付後病者眼痛發熱適醫生開假瞳人將蟲取出無礙西醫所著書俱從閱歷親見然後紀載雖不恒有之症惟合諸醫書所記約有二十次云

論炎眼相累症

凡兩眼之中一眼受傷發熱其一眼本來無恙乃因此眼延及彼眼則傳染爲之也凡傳染之眼症甚危險難治此症多由眼

簾發熱以至眼簾質霉眼簾後背黏着睛珠瞳人被膜遮障有時因此眼發熱太久延及彼眼亦發紅筋視物模糊畏光流眼水眼毬及眉稜骨疼痛以未病之眼看書寫字亦不及平時是初作痛之候矣其未受傷之眼覺痛則受病已久之眼更痛宜安養數天勿用目力庶兩眼稍得安適及一用目力則痛依然如故更有一種因別眼有病累及無病之眼未曾發熱者十分畏光而流淚亦太多恒欲閉目自適一開眼則淚流倍甚非不能視物但畏光斯不欲開眼耳若不醫治延遲日久亦將發炎治法凡遇因傳染而受累之眼必須安息忌用目力看書寫字及做精細工夫病者所居房屋最宜黑暗宜用藍布遮眼前或

帶茶晶眼鏡凡藍綠色者亦佳用顛茄葉舂爛或罌粟殼舂爛和金菊花敷眼蓋上其症初起宜搽丫刀邊水用丫刀邊三厘至六厘開水八錢每日滴入眼數次滴至瞳人散大乃止如未見散大則將丫刀邊六厘開水四錢滴之日久眼簾與睛珠黏着太緊則專靠丫刀邊水亦無能為力矣如病者體弱宜用精美之饌如鮮鷄肉雞蛋牛奶等物培補其身所服之藥宜服金雞納霜鐵酒等類凡眼因打傷受病以至睛珠全壞取出則未受病之眼不至連累倘不將已壞之睛珠取出恐將來無病之眼亦發熱則兩眼俱歸無用如無病之眼初受病亦宜早將已病之眼取出庶初染病之眼不至延累太深緣初病之眼尚未能保其必痊也

但新染病之眼初起不覺其病日久乃深故能於未經傳染之先將壞眼取出尤佳無非欲保全未病之眼耳已壞之眼如係做粗重工夫之人其熱不能盡退不時有病恐其傳染故當早爲之所耳不然則做工夫之人有碍謀生也如壞眼於糢糊之中尚能見物則應取睛珠與否醫者宜小心審度盡善不宜輕躁任性爲之已壞之眼如果按之不痛不至危險如按之痛不可不預爲先防也

論眼白殼發熱

凡眼白殼發熱之症雖不危險醫治亦難以預定日期告痊且久而不斷根未免束手初起見眼白附近明角罩處𦙶腫或紅

色或紅黃在於眼尾白處所腫之處畧起紅筋至畏光流淚則不能一概而論或有或無或眼毬有時痛有時不痛以手按患處則畧痛凡治此症最忌有別項熱症夾雜在眼內如患處初起微腫漸大漸闊應無別項發熱之症夾雜在內若患處已經日久畧覺白些則可望其漸散散後復發仍未可定再發時或照原日患處而發或向別處步位而發大抵婦人患此症者多男人患此症者少患症之原半由風濕積聚而成或由生痱疔魚口餘毒未清而至有時明角暈與眼白壳一齊發熱起薄膜治法如發熱而且眼痛者宜搽了刀邊水每日滴數次或用鶯粟壳搗爛敷眼蓋或用鋥綠二厘清水両和勻滴入眼內初用藥

水時宜從輕試之如果能受則用鋥綠一厘清水四錢搽之所食之饌宜食鷄鴨牛羊之新宰者及牛奶鷄蛋等物培養身體倘有風濕宜服治風濕之藥如有疔毒宜服鉍碘或用水硍藍膏搽兩手臂上截裏面

論眼白殼凸高

眼白殼凸高或起於一處或一眼之中半眼受病或全箇眼毬受病此症因眼簾發熱與眼殼裏面一層皮發熱前後房水生得多故將眼白殼畧畧推高凸出症重者起必速症輕者起必遲其眼白殼高處有紅筋以手按之則痛明角罩起薄膜如雲前房水畧濁眼簾發熱則眼簾之色亦變眼簾背便黏着睛珠

眼毬畧硬血氣不能鬆活運行眼白殼發熱之處畧覺薄些故前後房水推之使出患此症者覺眼疼痛并自覺似有火光閃在眼前是以凸高處或圓或歪漸凸漸高斯白殼漸薄其色亦近灰藍色矣其凸高而薄之處裏面有黑油衣一層所以外面之色近於灰藍也有時凸高處近明角罩覺白殼與明角罩一齊凸高此病初起勢緩者多勢迫者少當眼白凸高時醫治得法其熱漸退不復再凸病愈之後若再發熱作痛將來所凸之處較初病尤甚或全眼俱凸或眼白凸高連累眼白內層之黑油衣及腦筋衣一齊皆凸出此時眼簾亦被其扯闊微覺其顫動且眼白凸高則睛珠與眼白相接處亦鬆以致睛珠跌落後

房則前房亦變而深矣全個眼毬爲此之故亦覺發大些眼白所通之血管漸大而歪瞳人被假皮一層阻塞睛珠起膜種種弊端相因而見倘明角罩生瘡潰出一孔則前房水流出眼簾貼着明角罩則前房水亦爲之乾枯或睛珠縮小甚則脫落均未定也

治法於初次凸高時宜㨂丫刀邊水用蜞吮太陽穴血又須用針刺明角罩下截令前房水流去如尚不效宜向明角罩裏便開假瞳人揩出眼簾剪去或可免痛眼白殼凸處亦可平復如再不效宜再刺前房水數次令其流出倘仍罔效則前曾於眼尾開假瞳人者今於眼頭復開上文所論丫刀邊水諸法症淺

宜用、症深日久則宜將眼白高處割去、如全眼俱壞、又宜將此眼取出、以免延累無恙之眼可也、

論眼白壳受傷

眼白壳受傷每于傷口流出後房水并有瘀血積在裏面勢甚危險或眼內發熱以致眼毬全壞有時傷口不甚寬長而驟然收口結痂四邊之肉收縮恐將來腦筋衣脫落漸脫漸多以至眼壞如傷口付近明角罩則眼簾易於凸出睛珠亦受傷倘受傷之處非係金刃刺傷只因拳棒所擊或破皮或不破皮較諸金刃刺傷者尤甚傷口若太小窄宜用針線將傷口縫合如有眼簾凸出宜剪去并用潔淨濕布鋪眼蓋上倘受傷太重傷口太闊致令後房水流出太多則此症不能治矣如病者係作粗重工夫之人遇此危症慮收口無期不如將此壞眼取出則收

口自然速些免阻此工人謀生覓食也

論後房水發熱

後房水何由發熱大抵因腦筋衣及眼內黑油衣發熱致令後房水因而發熱用顯微鏡細心察驗便能分別如係發熱則後房水必不明淨應有雲膜微起或其膜細小初起如線有時睛珠後亦有膜積聚後房水本若眼白之稠因發熱漸變爲水初時尚稠後則漸稀而膜亦積聚於一處症重則腦筋衣亦即脫落有時因後房水發熱成膿其膿亦聚于後房則腦筋衣及黑油衣一齊發熱矣同是後房水或後房水後面發熱而前面無事者亦有之如後房水起膜宜用看眼之鏡返光入眼察看如

察看須囑病者將兩眼左右旋轉數次如眼不動則膜聚於後房下截故必要病者將兩眼頻頻轉動方能細辨也至起膜之後則聚散無定或聚於一處或散于數處其膜被後房水浮起形狀不同或三尖或方圓旣被後房水將膜浮起或上下或左右病者見物未免糊糢所見眼前之點形狀則變幻百出雖欲用巾拭眼無如膜在裏面拭之不動後房水裏面之膜及點由此眼受傷時瘀血散不淸楚仍存薄質故與膜同爲此眼之患也旣有此膜與點病者非全不見物但辨之不眞矣有時因眼毬被打傷其瘀血亦能停蓄於後房水

治法倘後房水之膜果因眼熱而起當用蜞吮太陽穴及用潔

淨濕布鋪眼蓋用藍布遮障將布帶紮緊令瘀血消散及居住黑房所服之藥宜利大小二便如體質虛弱之人宜食精美膳饌如鮮鴨牛奶之類其後房水生膜如不能散宜用幼針刺入將膜刺碎則膜漸散免令腦筋被膜黏着反致腦筋與黑油衣不能相連此眼有視物不見之累可也凡見一物如見數物及所見有奇形怪狀者在無病之人偶或見之惟後房水生點則所見之物亦變幻百出矣故醫者宜格外小心慮其認症不真誤用幼細針探入後房水攪碎點膜貽害不淺用看眼之鏡細察後房水有無膜點亦能分別但醫者不得不小心耳苟用看眼之鏡細看不見後房水有膜點縱使所見之物有奇形怪狀

決非因病而然、依然一無恙之人已、
如未受病之眼從烈日至光之處經過、廹退入不甚光朗地方、
所見物件、形如打圈、變幻莫測、有影無質者恒有之、此無庸治、
若近視、縱非從烈日下經過、退入不光地方、亦往有見變幻不
測者、有影無質之物、近視眼若果見物如此、必當戒口、至於所
服藥劑、應瀉應補、當視其氣質強弱施之、或用茶晶墨晶眼鏡
以養其眼、即不醫亦無大碍、醫者尤須善詞安慰其心、免彼無
知妄作動、請庸醫療治、反令有損無益也、

凡無病之人、其後房水必稠、因發熱起膜、其水漸變爲稀、當其
未變稀之時、令其閉目、以指徵按眼蓋上、倘覺得眼毬鬆輭、不

硬後房水或稠或稀無定非果稀也若徵按眼蓋覺得眼毬硬實未能遽定其稀稠欲求一善法以辨別之必當用看眼之鏡察看如看見後房水內有點有膜浮泛其中如魚之遊水狀後房水必稀無疑矣凡明角罩眼白殼二者凸高則後房水亦稀若眼被打傷及割睛珠時有後房水流出日後再生之水亦稀此一定之理也割睛珠下刀之先宜小心察看其後房水是否稀稠若見其稀宜小心保護勿令後房水流出如流出後仍有三分之一存在眼內尚許無得倘一無所存則危險矣

凡有鐵碎木碎等物在後房水其入眼之後眼壞者多有時後房水生蟲似駭聽聞豈知布國醫師醫治以閱歷八萬人內有

患後房水生蟲者八十人以此推之亦干中之一而已若欲驗其果生蟲否卽當用看眼之鏡乃能分別第圖載卷首圖

論腦筋衣發熱

凡腦筋衣發熱用看眼之鏡察看可以察見腦筋衣被一層烟霧氣遮障之若灰色或藍綠色用鏡看時須擇不甚光亮之室方易分別如烈日猛火中反不能見也所謂有一層烟氣遮障者其氣甚薄或遮腦筋衣半截或至全遮其烟多少無定惟不成形質無點紋可驗不過似烟氣而已腦筋衣爲其所障則畧腫腫後應有水或膠從血管流出間有瘀血停蓄在腦筋衣左右分佈各處不止一處因發熱之故所積之膠至於成點散佈

於腦筋衣界內其點多寡大小不同而色則暑灰畧藍黃且有光亮分佈雖無定在大抵積在腦筋口者必多受病之初所積瘀血及膠點如漸漸自散者易於告痊痊後眼不至糊糢若病重則難散即散亦需時日且腦筋衣旣壞或全不見物或辨物不淸腦筋衣發熱往往與黑油衣一齊發熱因腦筋衣前一層卽黑油衣也腦筋衣發熱或由別症牽連或由心經有病或由內腎有病或由疳疔餘毒未淸等症使然腦筋衣發熱症輕者視物不甚糊糢症重則糊糢難辨至於全不見物凡遇此症其眼所見一切物件俱覺細些譬如欲寫一箇一寸大之字及寫出則止得七八分大而已腦筋衣發熱一由兩腎有病小便變

質而味甜故腦筋衣發熱一由生疳疔毒盛入眼而發一由瘀血停蓄散佈於腦筋左右而發一由腦筋衣積聚黑紋而發黑紋之說不一在西國名醫持論各不同盖黑色由黑油衣而來終不解黑色也何以得入腦筋衣內故諸說亦不能指出其由凡遇有黑紋之症夜候不能辨物日中縱能辨物亦不及無恙之人且破曉時候覩物亦不能晰俟十分明亮乃能見真也

論腦筋衣脫落

凡腦筋衣脫落或多或少不同如脫落太多用看眼之鏡察看可也所見眼內上半截紅色下半截則否如脫在下半截用看眼之鏡視之但如皮一層畧灰色藍色在後房水裏面眼動則

皮亦動只在後房水中而動如浪湧然其皮動時可以窺見血管血管色黑而質曲黏着此皮欲察腦筋衣脫落處必用燈火將看眼之鏡返光入眼方能辨此脫落腦筋衣因此腦筋衣所脫之半邊可以返光辨視其脫其未脫之半邊不能返光也盖腦筋衣如布一塊其脫落之處如布之有摺痕其未脫落之處如布之平坦者眼動時則摺痕亦動如物之顫者然若不脫則不見其顫也腦筋衣與血管相連以鏡驗腦筋衣脫落之顫若并血管與之俱顫也腦筋衣如脫落太多尚易察看若脫落些少更難察看必老手始能辨之故初學醫者必須格外留心方能分別也况凡脫落往往向眼毬下半截居多初脫時有限久

則漸脫漸多將脫至腦筋口之勢亦有從上半截起脫至下半截者其勢尤速脫盡卽不能視物矣四圍脫落止剩腦筋口不能脫彼已脫落者其形狀與中國所用之酒漏油漏相似有病者當初脫時其眼所見之物或如雲或如點幻態百出如下截初脫則從上截所見者有此情狀如上截初脫則從下截所見者亦然置一線於病者眼前線本直也病者則見曲矣眼前無火則宛見有火光閃爍或見光氣如圈如星至若有見光如黑點者則由後房水生膜故也其腦筋衣乍脫之處非全不見物以指向病者之眼前簸弄亦見指動便所脫之部位有限日光射入尚能見物但已覺糊糢不及四面未脫時之瀏亮耳欲驗

腦筋從何處起脫應查卷首第　圖（此圖所以驗病者目力覩物能見與否也）

推腦筋衣脫落之由或被人拳棒打傷或被物刺傷或瘀血停積腦筋黑油衣之中（瘀血停積由怒氣所傷血管斷裂）或因腦筋衣下截發熱血管生水所積而成或被肉瘤壓着血管令血不行停瘀而然或眼毬本圓遇病而變爲長者或生蟲被蟲竄入後房水或後房水生膜太多縮向一頭黏着腦筋衣致令將腦衣牽扯凡此皆腦筋衣脫落之由也此症難治間有痊者而痊者鮮矣大都由淺入深以至於盲而已初起僅一眼受病漸累及兩眼者有之或不累及者亦有之

治法當用一利針針嘴宜畧扁兩邊起鋒而利者從眼白離明

角罩三四分部位、斜刺入眼、如腦筋衣脫落在下半截、則針應從上便插入、入至腦筋衣脫離之處、刺一孔（未脫離者不必刺孔）截斷已脫之腦筋衣、因有水將腦筋衣浮起、特刺一孔、令其水流入後房不至使腦筋衣浮起、而腦筋衣下垂、黏合黑油衣如故、暫時微覺見效、可以見物、倘愈後復發、仍再刺可也、每刺孔一次、則腦筋衣與黑油衣黏合、再刺則黏合更緊、惟施針時、須謹慎、切忌刺着黑油衣、犯者眼內發熱易壞、

論腦筋衣生肉瘤

其症初起、從外面看其眼、一如平安無事、惟病者自覺其糢糊不能辨物、而肉瘤已在後房水裏面、漸生漸大、將看眼之鏡察

看見瘤色畧近黃白且有光亮并看見許多血管與肉瘤上面相連凡十歲內之孩兒多患此症年壯者甚少初起時孩子父母不及察日久郎見後房水黏着腦筋衣處起白色若漸大郎能將睛珠推出并令睛珠將明角罩推出凸高日久生至極大之時能將眼內塡滿至令睛珠拆裂眼毬堅硬眼珠裂後其瘤日大眼窠幾不能容此時畧變作紅色有紅黑水流出積生瘤上結靨倘被刺穿則流血必多其痛難忍此症有毒難治

治法宜早將眼毬取出取出後或至復發未可逆料除却將眼毬取出外并無別法且此症有時累腦筋腦漿甚爲危險

論腦筋發熱

腦筋在眼之第三層眼毬後便上通腦漿下接眼毬腦筋與腦筋衣相連而部位稍異因有物壓着腦筋或被肉瘤或被瘀血或被腐骨壓或眼毬之後有物壓之或腦漿裏面有物壓之致令氣血不能流通故有腦筋發熱之症腦筋因發熱而腫其腦筋口接連眼毬後面之處凸高血不流通則廻血管漸大赤血管漸小廻血管色藍帶毒血歸心呼出炭氣者赤血管色紅由心房呼吸運行週身者腦筋衣與腦筋相連發熱則腦筋衣𦢊腫變紅色腦筋與胞衣或腫而直達腦漿其症初起尚堪見物或一日或兩三日漸至模糊間有不至模糊者如腦漿生肉瘤壓着腦筋應有頭暈頭痛作悶及鼻不知香穢氣味暨耳聾發羊癇等症

治法宜於初起時用水硍藍膏塗兩手臂上截裏面及兩脇底兩腿面塗此藥要俟牙肉暑腫藥力始達患處若有疔毒須服鋏碘（分兩當按照治花柳疔毒酌定）若頭痛當於頸後打斑蝥吊膏引熱出外若氣體輕弱宜服金鷄衲霜鐵酒補腦等藥并令食精膳饌培養其體

論腦筋失功用

凡腦筋壞者用看眼之鏡察看腦筋口當必變爲白色其狀甚平不凸不凹其血管必當縮細查其致病之由每因眼內或眼白殼或腦筋或後房發熱間有因吸食各種烟過多而壞腦筋者有之

論腦筋口深陷成窩

腦筋口深陷有三其一并無疾而起其一則因腦筋敗壞而起其一因綠水眼而起其無病而起者從腦筋口中間深陷其窩甚淺而窄如血管非在腦筋口中間則於兩眼偏旁附近太陽穴裏面而見其深陷縱爲日已久則深陷之處不見增多亦不見減少所深陷處或圓或長或如鵞卵察其四邊環繞之圈囬思其平日未嘗深陷成窩則其圈色白若深陷則圈色紅如深陷之窩窄者則其圈必闊深陷之窩闊者則其圈反窄矣所深陷之窩四邊不起稜如覆竹形醫者宜小心用看眼之鏡小心分辨是否從無病而起果無病而起卽可免醫治矣若因腦筋敗壞而起者其血管必細不能如平居無病之時血管也腦筋

口變爲灰白或藍白色或變爲雲母殼色且有光亮况因腦筋敗壞而深陷則窩不至太深窩之四邊亦不起稜但如覆竹而已其因緣水眼而起者腦筋口白圈與深陷之窩闊窄相同窩之旁邊四圍起稜有時窩底窄於窩口總而論之窩淺而窄者環繞之白圈畧窄窩深而闊者則環繞之白圈畧闊會驗腦筋平者之血管則直入倘遇深陷成窩則血管必從凹處跌落腦筋口中間且血管到環繞之白圈界外已無光亮而血管亦畧爲縮細矣

論發青光眼

發青光之症觀其眼之外面如無恙者然惟此眼初覺昏朦尚

能見物積漸症深日久全不能見則眞盲矣由淺入深當分三層診視方其初起置物之大者於其前仍可分别但不能十分淸楚耳由是積而漸深縱令置物於前亦不能見祇稍稍見光而已且用一目視物或上下左右俱見或祗見左不能見右由是漸積更深則一切物件固不見并光亮地方亦不見終日如暮夜醫者察此症最宜詳審徒於日光之下察看尚恐有未週到之處更須用燈光查驗（此灯專爲看此症而設其火能大能小乃布國名醫所裝）初起時并宜用驗眼八角圖（上文所云八卦圖板是也）令病者以眼專注圖之正中便可驗之如腦筋衣附近眼頭一邊受病先失功用功用既失漸漸連累腦筋衣在眼之上截下截者并延及四邊俱壞前面四邊既壞

必傳入眼底後面亦壞則全眼無用矣初起之眼如此日久則無病之眼亦因傳染貽累有時兩眼俱向眼頭一邊腦筋衣失功用有時兩眼俱向眼尾一邊之腦筋衣失功用盖腦筋與眼通者原有兩條每一條管兩隻眼之半邊左便之眼尾與右便之眼頭屬左邊之腦筋左邊之眼頭與右便之眼尾屬右邊之腦筋左右兩筋每眼各管一半如入眼則散爲腦筋衣凡眼之見光者皆由腦筋功用矣腦筋雖分兩條其中筋與筋相依附甚密管（載卷首第　圖）查腦筋入腦漿之處倘被肉瘤及瘀血壓住如左便腦筋入腦漿處被壓則左眼尾右眼頭受病右便腦筋入腦漿處被壓則左眼頭右眼尾受病倘兩筋交互之中間被壓則

兩眼眼頭俱受病、倘左便腦筋兩筋比附相依處被壓則左便眼頭尾俱受病、右便腦筋兩筋比附相依處被壓、則右便眼頭尾俱受病、凡眼因傳染受病、不聞由上截傳染下截、祇由左便傳染右便者、腦筋實爲之耳、夫腦氣筋功用在目、則爲視腦筋或腦筋衣有病、功用不到、則視官失職、瞳人或硬而不活動、或散大、初起昏眊、有漸昏眊而不見者、有忽然朦昧、未久即全不見者、有時而朦時而明者、有視物見二三形者、有視物祇見一半者、有視物不辨色者、有視物汙濁、覺有黑點者、有視空中見黑點者、有見光忽來忽生者、有視物不能分遠近者、行路脚浮時防傾跌、面色晦暗、瞳人呆滯、舒縮不靈者、皆腦筋或衣受病

失其功用所致欲驗此病應令病者專開一目視之若瞳人乍見光活動者卽非此症若停滯不靈卽屬此症確據用看眼之鏡細看見其腦筋口變白色其血管之大者尙存而血管之細者若失恐其大血管日久症深亦變爲小也推究致病之原不一每因腦漿底骨胞皮發久炎症盖腦漿底骨胞皮與入眼腦筋之胞皮相連致有此症腦漿底生肉瘤亦能致此症腦漿底停積瘀血亦能致此症脊髓發熱亦能致此症有時令醫者査看亦査不出更有因發癲致令腦筋壞而起此症者醫者宜跟究病原先治病原爲要治本而標自愈如査不出病原則當用補腦補身之品如鐵酒金雞納霜番木鼈又名馬前或鋥礦養四藥其

鋥磺養（四）藥一味、初次每服三厘、用清水開服、越日以漸漸加服至半月每日服（一分三厘）服至一分三厘、不宜再加矣、宜戒口忌食煎炒熱毒、須食易消化而不肥膩之膳饌、如病者係做粗重工作之人、亦當停歇、勿觀劇飲酒吸生熟烟、并須戒色、且凡用目力者尤宜停歇、以期安息養身、夜間尤宜熟睡、如腦筋底胞皮發熱、宜用蜞二條、從耳背後橫量一寸部位、或太陽穴、吮血蜞飽則脫、或向口頸後對口旁邊、用絲線十餘根、將頸後對口旁邊之皮箝起、橫刺一孔、用線穿入孔內、紮之、令其發膿、以引毒氣外達（此釣膿法也）宜服汞綠毒藥、鈒碘鈒溴水解其毒、如婦人患此症而遇閉經、或因閉經而起、均宜先治本病、次用上文所論補腦

諸藥食物以補其腦若病者係農夫及肩挑背負之流常時跣足被田水路水淹浸則脚不見發汗邪氣蘊蓄逆行致成此症宜用辣椒或芥末加塩和熱水一盆令病者將雙足浸入水內半點鐘久令血氣運行邪氣內散更當服發表利小便之劑以治邪氣倘此症因驚嚇而起宜服補腦之劑倘因脊髓有病宜服銀淡養[三]宜每服半厘每日兩服服至二十天如尚未愈卽宜停止二十天乃可再服再服時仍以二十天爲率服了此藥日久應於牙齦肉起藍線若誤服太久則全體之肉皆藍不能洗脫故服至二十天一見有藍線卽宜停止也如胃肝大小腸有欠安之處及舌上有胎宜微瀉之并須戒口照上文所論食易

消化之物、總而論之、發靑光症有二、治法亦有二、如頭昏痛、脉有力、面赤、眼睛紅、此發靑光由熱症來、用蜞吮血、或太陽、或頸後、或用釣膿法、吽吽伊客的膏搽額、內服水銀散七釐鴉片末三釐作一粒、丸夜間吞服、數日便秘、則輕瀉之、以脚浸入熱水內、戒口靜養、或可告痊、此治熱症法也、脉數而弱、無精神、心慌跳、面唇俱白、此發靑光之虛症也、其故或因病後身弱、或因失血男子痔瘡女人血崩白帶之類或房事過度、或手淫破耗、致有此症、治法審病原施治、謹戒勿滴入鴉片酒、宜用凍水洗身、洗眼、或自上傾淋週圍、以手巾拭之、內服補藥、如鷄哪、人參、黃芪、黃連等類、便秘宜潤、不宜瀉、此治虛症法也、無論或熱或虛、大都難治、

論發鷄盲症

發鷄盲者從烈日光亮之區可以見物如無恙者然迨天氣陰晦或戌刻掌燈時候點燈光亮亦不過畧見物之影子入黑暗之室其光稍暗亦必待燃着光亮燈火方能見物日將晡時候入黑暗之室若燈火光焰或畧可見及燈火稍減則所見之物如有雲遮障一切器物或灰色或紫色槪不能辨其本色也細驗其眼覺瞳人散大宜用鴉片酒滴入眼內如眼簾尚能舒縮則腦氣筋之第五對管簾者尚未受病若症重時卽使將大件器皿置諸眼前亦儼若無物推此症之原輙由雙目被烈日猛光映射或因耕種日曝野外或因曾充船上水手常見日光與

水激射眼前、故有此症、用看眼之鏡審察其目、如未嘗受病者、豈料其受病已久、間或從征軍士營帳人稠、或牢獄罪囚拘禁者衆、一遇暑月日光酷烈、臨之自上、人衆穢濁、侵之自下、亦能成此症、尤可駭者、北方霜雪極重、白色遍野、復有太陽下照、遂交感觸陽光與霜雪光亮映照入眼、亦往患此症、既有此症、則白晝亦不能見物矣、又嘗見做精細工藝、必藉極光朗地方、乃能精巧者、閱時既久、積日累月、不知不覺患此症、而猶不自信、及雙眸烱烱、不能辨物、始悟其爲發鷄盲耳、

治法、必擇幽暗房屋居住、勿使猛光烈日侵入雙目、安息身體、勿勞眼神、宜服補腦藥品、如鐵酒、魚肝油、金鷄納霜等類、幷宜

戒口食易消化物用精美膳饌

論眞綠水眼

綠水眼有數種一則綠水發熱一則綠水而未發熱一則先有別項症後因變症而成綠水眼一則專屬綠水眼而不由別症變來亦不夾雜別項症者各症雖有少異究竟同歸於綠水眼一症其變成綠水眼者其眼毬硬實不鬆活瞳人散大不能舒目力全失功用不能見物約畧見光而已其綠水發熱症初起眼毬漸覺微實如病者父母曩日曾患此症病者日侍親側未免沾染當十餘歲時已見眼毬微實將來十餘年或數十年後易成此症凡人眼毬猝然變爲微實醫者卽應小心察看是否

變成此症至於因患別症而變來者病者但自覺其眼毬不甚鬆活醫者當以指按其眼蓋驗其果否眼毬硬實徐徐施治如平日不能望遠之眼忽起此症三兩日內愈覺不能望遠有時起此症後卽覺平日用以望遠之眼鏡漸不合用必將眼鏡更換方能見物既起此症前房水畧起薄烟遮障眼簾後房水亦然兩處所起之烟氣其厚薄深淺分佈各處甚勻非或多或少也其烟或起一天半天而散或每日起數次起後轉瞬卽散皆未可定且綠水眼初起時瞳人散大眼簾舒縮畧欠靈活症重時尤為散大眼簾更難舒縮矣況初患此症兩眼忽然昏朦或輕或重或一時半時間卽不覺其昏朦當昏朦時所見器皿

悉似被烟障翳推原其故每因飲食過度或頭顱向下俯視太久或發力太過以至一身之血積聚於眼皆能致此

或謂此症初起瞳人散大看燈火即見燈火起暈其暈四週恍成一圈其色外紅內藍且緣試以物障病者之眼特於所障之物開一小孔令病者從小孔窺燈火則亦不有圈云

已上所論綠水眼病狀輕重不同初起尚輕約數月纔發一次厥後症畧重或半月之久發一次更重隔數日發一次如不療治或療不得法緩則數年速則數月卒變為瞽矣大抵速變為瞽者較多也且症當重時至三兩日發一次則夜不成寐眉稜骨疼痛延及半邊頭顱暨鼻樑兩太陽穴俱痛或發燒作嘔遍

體不安或一眼發熱眼白外皮起紅筋眼盖外皮起紅筋眼盖畧腫畏光流淚縱令用物觸着其明角罩亦不知痛癢不至閃避以指微按其眼毬覺堅實不靈活用看眼之鏡細察則見其前房水似有烟霧翳障至令醫者欲察其腦筋衣及血管均不能明晳症初起時腦筋口尚未深陷成窠發至數次腦筋口已深陷矣病者但自覺其眼昏朦欲看書惟書中大字可辨小字則否以指向病者目前簸弄有時尚能見指有時并人之指亦不見不過畧見光而已又常見有影無質之物變幻百出如星火閃爍於目前茍患此未久半月內抑數月內或服藥或不服藥俱能稍愈但不能如無病時之明察耳積久至數月便覺模

糊疼痛、是爲復發之第一次、自是而後、遞深、斯再復之期亦速、積日累月、至於極重、則與瞽無異、間有祇發一次、以後不復再發者有之、惟歷時既久、不覺成舊炎症、此眼終至於壞、此症原有淺深輕重之殊、不必盡如上交所言者、上文所言、姑畧舉其概耳、

治法宜於初起時、仿照開假瞳人法、畧將眼簾剪去、此外並無別法、惟醫者閱歷功夫既深、始悉此症根源、庶可以施其術、如初起目力糢糊、但數月乃發一次者、毋庸亟亟於割眼簾、如症雖不甚重、而復發之期太速、又須割眼簾以止之、

曩者西國所擬用蜞吮血、用濕布蓋護、打吊膏、服藥諸法、不能

治此症使之盡愈惟眼方未見糢糊之時庶可醫治全愈耳若漸覺昏朦用西醫諸法治之不痊致用割眼簾法雖不能十分收效亦可免壞眼之患苟疼痛太甚目不能見物則雖割眼簾亦不過求其止痛不能痊醫者據實以告病者爲要割法與開假瞳人微有分別開假瞳人則割眼簾有限欲療此症應將全眼之眼簾量度必須割去五分之一方能有濟

論挖取眼毬

凡眼病重百藥罔效既成廢眼又懼連累別眼不得已始擬將眼毬取出宜令病者卧於桌上將蒙藥囑其以鼻嗅之嗅至不省人事爲度徐用眼撑將眼撑開醫者站在病者之後左手執

箝將眼白箝定右手執剪離明角罩一分部位週圍將罩睛皮剪作一圓圈狀次用箝將罩睛皮之第二層上截剪開一小孔旋用鈎從孔探入將上截之筋鈎起剪斷剪上截之筋如此則下截之筋及左右兩邊之筋亦照式鈎起剪去將眼盖撤起醫者用手指壓着眼盖以便將眼毬取出眼毬出至眼盖外之時復用鉗將眼眶內上下左右四邊筋脚箝定將眼毬撥轉轆側以便將剪剪斷腦筋（如不倒側眼毬恐入剪太深故也）宜將眼毬脚之腦筋剪斷最忌剪至近眼底之腦筋也剪斷腦筋後醫者宜用手將眼毬牽起倘仍有筋黏着即剪斷之既取出當用冷水灌入眼底以止其血如尚不能止血須用濕布或海絨濕透將眼眶內塡滿用

布帶紥緊隔二日將布換轉洗淨如見痛用止痛藥予病者服之爲妥

論鬬雞眼

凡人之有鬬雞眼自旁人觀看似覺其兩眼黑睛俱向眼頭其實兩眼之毬俱偏向眼頭者有之或一眼之毬偏向眼頭者亦有之如祇係一箇眼之毬偏向者何以驗之如左眼毬斜向眼頭宜將右眼揜着則左眼之斜者變而正再將左眼掩着則右眼之眼毬本正者亦變爲斜矣離手不揜則本屬正者仍是正本屬斜者仍是斜庶可驗其偏向眼頭之眼也推原其故令病者閉着左眼專用右眼看物無有分辨不清之理復令病者閉

其右眼用左眼看物亦無有分辨不清之理惟令他兩眼並用反覺不如獨用之淸晰者則必其一眼近視一眼無恙則近視之眼看物未免用力故有偏向之患如病者則來求醫應令病者將市上所沽眼鏡一一試用倘有合用之眼鏡可以看物則不藥而愈矣如無合用之眼鏡應與病者商量倘病者必欲將眼移正惟有將罩睛皮之第二層近眼頭白處離明角罩一分部位刺開一小孔用鈎從孔內探入將眼頭之肉筋鈎出剪斷用濕布紮緊止血蓋眼毯所以偏眼頭者被此肉筋牽扯偏斜故也如病者不欲剪亦聽其便

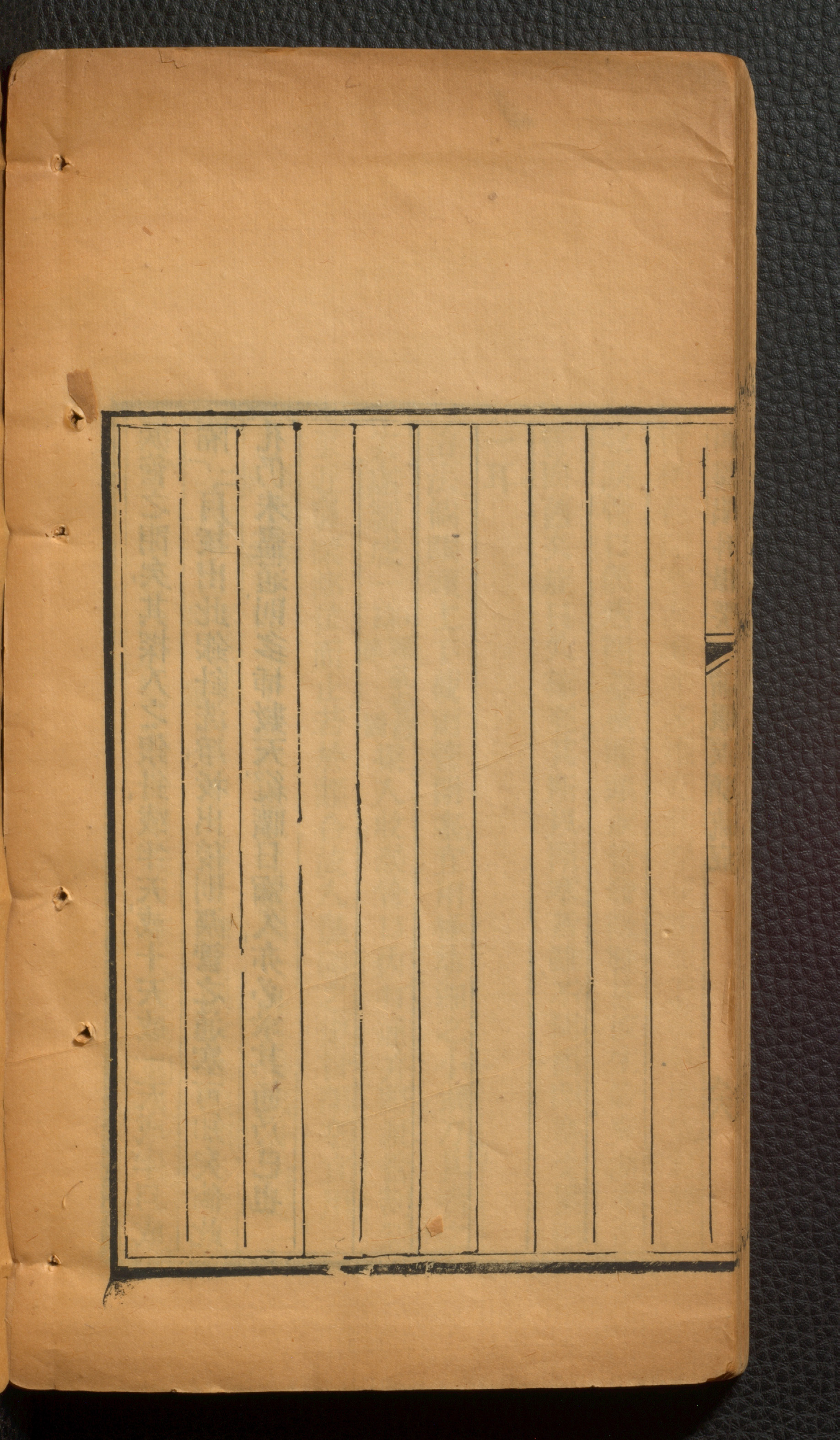
論眼淚頻流症

此症有熱眼虛眼之分二者而外或因悲傷過度皆能致此姑無論其因熱而流虛而流但流淚過多則眼內收淚之管收攝不及遂至眼淚不時涔涔下也倘收淚之管閉塞則流淚縱不甚多亦常覺積聚於眼頭部位病者不憚頻頻用布揩拭始覺安適查出淚之管與收淚之管不同其出淚之管輙從眼尾上截胞皮內邊地近眉稜骨處分六小孔流出收淚之管從眼頭胞皮內眼白上下截各有一小孔收攝全眼之水兩孔滙合於眼頭肉之旁近鼻樑處然後合流入鼻往下而走收淚之管閉塞或眼頭上截之管口或眼頭下截之管口稍塞其一管均致眼水泛溢若兩孔俱塞則泛溢尤甚至合流入鼻樑之收淚總

管稍有閉塞淚流亦多推究其原或由眼邊發熱胞皮紅腫致收淚管口偶然閉塞或眼頭淚管發微腫甚或生瘡穿潰或淚管因舊炎症日久縮窄其所以閉塞者雖不同而閉塞受累則一耳

治法倘眼頭上下截兩管閉塞宜用極幼細之小鋼刀其嘴之尖處製成一珠（小圖載卷首第　圖）探入收淚管口內打通并將淚管割裂至近鼻樑部位而止若於滙合流入鼻樑之總管閉塞宜用一刀（小圖載卷首第　圖）向眼頭下截附近鼻樑處刺一孔再用銀針約長一寸或八分者（圖載卷首第　圖）斜斜探入直下開其閉塞如眼頭下胞皮外適又患瘡即於瘡之潰處用銀針探入無庸刺孔自能通收

淚管之閉矣其探入之銀針或半天或十天或一天或半月或隔一二月拔出此銀針洗淨拔出後則淚管之通塞可知矣倘此孔仍未盡通則多插數天縱曠日彌久亦必求其通乃已也



化學初階 共四本價銀柒毫半○凡各物原質雜質如金木之類者均已載明書內而各款之法尤爲精妙其餘器具各圖逐細繪出即至各物名目亦有中外字註明以便披覽

西藥畧釋 共四本價銀六毫半○西藥最繁未易洞悉此書於西藥出處製法及氣味形性功用均已載明並有形圖藥方至於各藥名目復用中外等字註明俾易採買也

眼科撮要 壹本價銀貳毫○此書發明眼睛珠眼簾旁連眼皮腦筋衣膜入內外各患並割治另法各器具形圖誠眼科之標準也

割症全書 共一本價銀四毫　凡人身自頂至踵無所不備割症器具方法圖註詳明習醫者必宜細玩焉

皮膚新編 壹本價銀毫半○皮膚之症甚多苟非平素講究臨時安能辨別此書則分清各症並有形圖治法附內即各症名目亦有中外等字註明誠爲外科之矩矱也

炎症論 壹本價銀壹毫○此書闡明內傷外損皆致發炎有新舊不同輕重各別並附藥方敷治各法誠醫門之秘要也

內科闡微 壹本價銀壹毫○凡臟腑脈絡細微處如有受病均已發明書內學醫者細味之便知西土內科尤爲精妙

花柳指迷 壹本價銀毫半○凡染疳疔等症由淺至深共有三層此書已悉陳其弊並有圖形治法附內

裹紮新法 壹本價銀壹毫半○凡割症後或裹以布包或紮以布帶均有形圖附內此蓋令其骨肉交粘庶易奏效也學醫者細玩是書便知其用法之妙

內科全書 共六本十六卷價銀八毫　此書發明內經諸症五臟六腑情形病原病狀辨判安危治法無不全備誠醫家認症之大宗千古內科之大本也

衛生要旨 論日用起居飲食事宜也 每本價銀壹毫 書內專言耳目心身等各大端及治本之法

體質窮源 每本價銀[illegible] 圖論西國[illegible]

體用十章 此書四本 價銀六毫半 [illegible]

醫書五種 此書係英國合信先生所譯 全體新論 博物新編 西醫略論 婦嬰新說 內科新說 各一本

全體闡微 共六本 價銀壹両零八分正 圖式全備

以上各種醫書在羊城仁濟大街博濟醫局發售

油欄門外[illegible]中和

雙門底福音堂

上海美華書館

怡和大街[illegible]藥房

發售

